

PUDEŁKO TEKTUROWE

PLENVU, proszek do sporządzania roztworu doustnego

Każda saszetka zawiera:

Substancja czynna	Ilość (g/saszetkę)		
	Dawka 1.	Dawka 2.	
		Saszetka A	Saszetka B
Makrogol 3350	100	40	
Sodu askorbinian			48,11
Sodu siarczan bezwodny	9		
Kwas askorbowy			7,54
Sodu chlorek	2	3,2	
Potasu chlorek	1	1,2	

Substancje pomocnicze: Saszetka A dawki 2. zawiera aspartam (E951).

Proszek do sporządzania roztworu doustnego.

W tym pudełku tekturowym znajduje się zestaw leczniczy obejmujący: dawkę 1. – aromat mango, saszetkę A dawki 2. – aromat ponczu owocowego, saszetkę B dawki 2. oraz ulotka dla pacjenta.

1 zestaw leczniczy

40 zestawów leczniczych	Kod:
-------------------------	------

80 zestawów leczniczych	Kod:
-------------------------	------

160 zestawów leczniczych	Kod:
--------------------------	------

320 zestawów leczniczych	Kod:
--------------------------	------

Podanie doustne.

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

6. OSTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA PRODUKTU LECZNICZEGO W MIEJSCU NIEDOSTĘPNYM I NIEWIDOCZNYM DLA DZIECI

Lek przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE

Nie dotyczy.

8. TERMIN WAŻNOŚCI

Termin ważności (EXP):

9. SPECJALNE WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Przed otwarciem nie przechowywać w temperaturze powyżej 25°C.

Przygotowany roztwór przechowywać w temperaturze poniżej 25°C i wypić w ciągu 24 godzin.

Roztwory można przechowywać w lodówce. Roztwory należy przechowywać pod przykryciem.

10. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA NIEUŻYTEGO PRODUKTU LECZNICZEGO LUB POCHODZĄCYCH Z NIEGO ODPADÓW, JEŚLI WŁAŚCIWE

Nie dotyczy.

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Norgine B. V.
Antonio Vivaldistraat 150,
1083 HP Amsterdam
Holandia

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Numer pozwolenia: 24533

13. NUMER SERII

Numer serii (LOT):

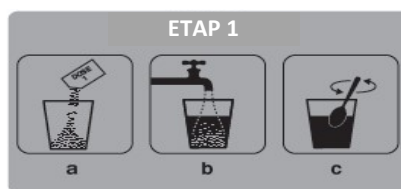
14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Rp – Lek wydawany na receptę

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

Lekarz udzieli informacji, który schemat dawkowania należy zastosować.

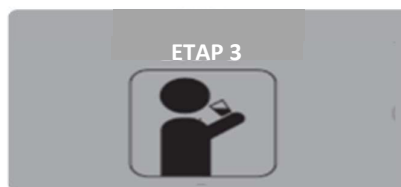
Należy przyjąć całą dawkę 1. i całą dawkę 2. **NIE WOLNO** dodawać żadnych innych składników do produktu.



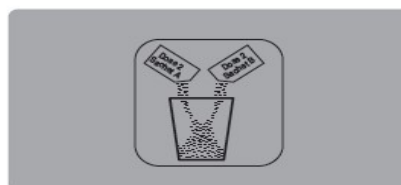
Wsypać dawkę 1. do pojemnika, dopełnić wodą do objętości 500 ml i mieszać do rozpuszczenia się proszku.



Wlać dodatkowych 500 ml klarownego płynu do oddzielnego pojemnika.



Wypić całą zawartość dawki 1 i dodatkowych 500 ml klarownego płynu w ciągu 60 minut (dopuszczalne jest naprzemienne stosowanie przygotowanego roztworu i klarownego płynu).



Powtórzyć ETAPY 1, 2 i 3 dla dawki 2., ale tym razem wsypać **obie** saszetki dawki 2. (A i B) do czystego pojemnika.

Uwaga: Można pić dodatkowe klarowne płyny, ale na 1 do 2 godzin przed zabiegiem należy przerwać przyjmowanie płynów.

Dozwolone są następujące klarowne płyny:

- woda,
- klarowne zupy,
- herbata ziołowa, czarna herbata lub kawa,
- rozcieńczone syropy/klarowne soki owocowe (bez miąższu).

Nie wolno pić alkoholu, mleka, żadnych płynów o barwie czerwonej lub fioletowej (np. soku porzeczkowego) ani innych napojów zawierających miąższ.

Należy zapoznać się ze szczegółową ulotką dla pacjenta co najmniej **2 dni** przed zabiegiem.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

PLENVU

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

[Obejmuje kod 2D będący nośnikiem niepowtarzalnego identyfikatora.]

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

PC:
SN:
NN: