

## INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

{Pudełko tekturowe zawierające po 60 tabletek powlekanych}

### 1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

**PROMAZINE HASCO, 100 mg**

100 mg, tabletki powlekane

*Promazini hydrochloridum*

### 2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNYCH

#### **Skład**

1 tabletki powlekana zawiera:

*substancję czynną:*

promazyny chlorowodorek 100 mg

### 3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

*substancje pomocnicze (m.in.):*

laktoza jednowodna, żółcień chinolinowa (E 104) lak, czerwien koszenilowa A (E 124) lak.

### 4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

60 tabletek powlekanych

EAN:

### 5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

**Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.**

Podanie doustne

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

Lek przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

### 7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE

### 8. TERMIN WAŻNOŚCI

**Termin ważności (Tw)**

### 9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

**Warunki przechowywania**

Przechowywać w temperaturze poniżej 25°C.

Przechowywać blister w opakowaniu zewnętrznym w celu ochrony przed światłem.

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

**11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

**Podmiot odpowiedzialny**

PPF HASCO-LEK S.A.

ul. Żmigrodzka 242 E, 51-131 Wrocław.

Logo podmiotu odpowiedzialnego

**12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Pozwolenie nr

**13. NUMER SERII**

Numer serii (S)

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

Rp - Lek wydawany na receptę.

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA**

**16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE'A**

promazine hasco 100 mg

**17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D**

<Obejmuje kod 2D będący nośnikiem niepowtarzalnego identyfikatora.>

**18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA**

< PC: {numer} [kod produktu]

SN: {numer} [numer seryjny]

NN: {numer} [krajowy numer refundacyjny lub inny krajowy numer identyfikujący produkt leczniczy]>

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH**

{ Blister }

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

**PROMAZINE HASCO, 100 mg**

tabletki powlekane

*Promazini hydrochloridum*

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

Logo podmiotu odpowiedzialnego

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

Tw

**4. NUMER SERII**

S

**5. INNE**