

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

Pudełko tekturowe

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

SYLICYNAR 140 mg + 28,6 mg tabletki powlekane
Cynarae herbae extractum + *Silybi mariani fructus extractum*

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

Skład:

1 tabletkę powlekaną zawiera:

- 140 mg wyciągu suchego z ziela karczocha (*Cynarae herbae extractum*), ekstrahent: woda,
- 28,6 mg wyciągu suchego z łuski ostropestu (*Silybi mariani fructus extractum*, DER 20-34:1, ekstrahent: metanol 90%.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Substancje pomocnicze: benzoesan sodu E211, czern brylantowa E151, czerwień koszenilowa E124.
Pełen skład podano w ulotce.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Tabletka powlekaną

30 sztuk Kod 5 9 0 9 9 9 0 7 7 6 3 2 0

60 sztuk Kod 5 9 0 9 9 9 0 0 5 8 2 2 8

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Sposób stosowania i droga podania: doustnie.

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

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 (EXP):

9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Przechowywać w temperaturze nie wyższej niż 25°C.

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

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Podmiot odpowiedzialny:

Poznańskie Zakłady Zielarskie „Herbapol” S.A.

ul. Towarowa 47-51, 61-896 Poznań, Polska

<logo podmiotu odpowiedzialnego>

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr R/0582

13. NUMER SERII

Nr serii (Lot):

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

OTC - Lek wydawany bez recepty

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

Dorośli i młodzież w wieku powyżej 12 lat: 3 razy na dobę 2 tabletki po jedzeniu, o ile lekarz nie zaleci inaczej. Produkt wymaga systematycznego stosowania. Okres terapii należy konsultować z lekarzem.

Przed zastosowaniem leku należy sprawdzić termin ważności podany na opakowaniu.

Nie stosować leku po terminie ważności.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

Sylicynar

17. UNIKALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Nie dotyczy.

18. UNIKALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

Nie dotyczy.

MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH

Blister

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

SYLICYNAR

Cynarae herbae extractum + Silybi mariani fructus extractum

2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

<Logo podmiotu odpowiedzialnego> Poznańskie Zakłady Zielarskie „Herbapol” S.A.

3. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP:

4. NUMER SERII

Lot:

5. INNE