

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

pudełko tekturowe

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Revalid, kapsułki twarde

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNYCH

1 kapsułka zawiera substancje czynne: 100 mg DL-metioniny, 50 mg L-cystyny, 50 mg wapnia D-pantotenianu, 1,5 mg witaminy B₁ (tiaminy chlorowodoru), 10 mg witaminy B₆ (pirydoksyny chlorowodoru), 20 mg kwasu 4-aminobenzoowego, 2 mg żelaza, 2,2 mg cynku, 0,5 mg miedzi, 50 mg wyciągu z prosa, 50 mg wyciągu z kielków pszenicy, 50 mg drożdży piwnych.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

oraz substancje pomocnicze - szczegółowe informacje w załączonej ulotce.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

kapsułki twarde

30 kapsułek	kod EAN	5909990774418
90 kapsułek	kod EAN	5909990774425
120 kapsułek	kod EAN	5909990774432

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie doustne.

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 poniżej 25°C.

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

Niezużyte pozostałości leku należy zwrócić do apteki.

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Ewopharma International, s.r.o.
Prokopa Veľkého 52
811 04 Bratislava
Słowacja

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr 7744

13. NUMER SERII

Nr serii (LOT):

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

OTC - produkt leczniczy wydawany bez przepisu lekarza.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

Dawkowanie:

Zazwyczaj stosowana dawka to jedna kapsułka trzy razy na dobę. Leczenie należy kontynuować przez trzy miesiące. W razie konieczności leczenie można przedłużyć lub powtarzać.

Produkt leczniczy wspomagający wzrost włosów i paznokci.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE'A

Revalid

MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH

Blister

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Revalid

2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Ewopharma International, s.r.o.

3. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP:

4. NUMER SERII

LOT: