

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH**PUDEŁKO TEKSTUROWE****1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Cytisinicline Uni-Pharma, 1,5 mg, tabletki powlekane

cytyzyniklina

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

Każda tabletka powlekana zawiera 1,5 mg cytyzynikliny.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Zawiera aspartam (E951). Dodatkowe informacje podano w ulotce dla pacjenta.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Tabletka powlekana

100 tabletek powlekanych

numer GTIN:

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. SPECJALNE WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Przechowywać w oryginalnym opakowaniu 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

Uni-Pharma Kleon Tsetis Pharmaceutical Laboratories S.A.
14th km National Road 1
GR-145 64 Kifisia
Grecja
{logo podmiotu odpowiedzialnego}

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr

13. NUMER SERII

Numer serii (Lot)

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

OTC – Lek wydawany bez recepty

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

WSKAZANIE

Zaprzestanie palenia tytoniu i zmniejszenie głodu nikotynowego u dorosłych palaczy, którzy chcą przestać palić.

Celem stosowania produktu leczniczego Cytisinicline Uni-Pharma jest trwałe zaprzestanie stosowania produktów zawierających nikotynę.

25 dni terapii.

JAK STOSOWAĆ

Jedno opakowanie leku Cytisinicline Uni-Pharma (100 tabletek powlekanych) wystarcza do przeprowadzenia pełnej terapii.
Czas trwania leczenia to 25 dni.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

Cytisinicline Uni-Pharma 1,5 mg

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR - KOD 2D

Nie dotyczy.

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

Nie dotyczy.

MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH**BLISTER****1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Cytisinicline Uni-Pharma, 1,5 mg, tabletki powlekane

cytyzyniklina

2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Uni-Pharma S.A.

3. TERMIN WAŻNOŚCI

Termin ważności (EXP)

4. NUMER SERII

Numer serii (Lot)

5. INNE

1>(2h) 1>(2h) 1>(2h) 1>(2h) 1>(2h) 1>(2h)
2>(2h) 2>(2h) 2>(2h) 2>(2h) 2>(2h) 2>(2h)
3>(2h) 3>(2h) 3>(2h) 3>(2h) 3>(2h) 3>(2h)
4>(2,5 h) 4>(2,5 h) 4>(2,5 h) 4>(2,5 h) 4>(2,5 h)
5>(2,5 h) 5>(2,5 h) 5>(2,5 h) 5>(2,5 h) 5>(2,5 h)
6>(2,5 h) 6>(2,5 h) 6>(2,5 h) 6>(2,5 h) 6>(2,5 h)
7>(2,5 h) 7>(2,5 h) 7>(2,5 h) 7>(2,5 h) 7>(2,5 h)
8>(2,5 h) 8>(2,5 h) 8>(2,5 h) 8>(2,5 h) 8>(2,5 h)
9>(2,5 h) 9>(2,5 h) 9>(2,5 h) 9>(2,5 h) 9>(2,5 h)
10>(2,5 h) 10>(2,5 h)

10>(2,5 h) 10>(2,5 h) 10>(2,5 h)
11>(2,5 h) 11>(2,5 h) 11>(2,5 h) 11>(2,5 h) 11>(2,5 h)
12>(2,5 h) 12>(2,5 h) 12>(2,5 h) 12>(2,5 h) 12>(2,5 h)
13>(3 h) 13>(3 h) 13>(3 h) 13>(3 h)
14>(3 h) 14>(3 h) 14>(3 h) 14>(3 h)
15>(3 h) 15>(3 h) 15>(3 h) 15>(3 h)
16>(3 h) 16>(3 h) 16>(3 h) 16>(3 h)
17>(5 h) 17>(5 h) 17>(5 h)
18>(5 h) 18>(5 h) 18>(5 h)
19>(5 h) 19>(5 h) 19>(5 h)
20>(5 h) 20>(5 h) 20>(5 h)
21>21>22>22>23>23>24>24>25