

MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH

BLISTER

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

CAPTOPRIL POLFARMEX, 12,5 mg, tabletki
(*Captoprilum*)

2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

{logotyp Polfarmex S.A.}

3. TERMIN WAŻNOŚCI

Nr serii i termin ważności na zgrzewie folii

4. NUMER SERII

Nr serii i termin ważności na zgrzewie folii

5. INNE