

**INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH**  
**PUDEŁKO TEKTUROWE**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Cetip, 10 mg, tabletki powlekane

*Cetirizini dihydrochloridum*

**2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ**

Jedna tabletki powlekana zawiera 10 mg cetyryzyny dichlorowodorku.

**3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH**

Zawiera też laktozę jednowodną (więcej informacji, patrz ulotka).

**4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA**

Tabletki powlekane

10 tabletek

- kod: 

5	9	0	9	9	9	0	9	7	5	9	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**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**

EXP:

**9. SPECJALNE WARUNKI PRZECHOWYWANIA**

Brak specjalnych zaleceń dotyczących warunków przechowywania.

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

**11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

Milapharm Sp. z o.o.  
pl. Gen. Józefa Hallera 5/14A  
03-464 Warszawa  
(logo)

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

Pozwolenie nr 20086

**13. NUMER SERII**

Nr serii (Lot):

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

OTC – Produkt leczniczy wydawany bez przepisu lekarza.

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA**

**Wskazania do stosowania:** Łagodzenie objawów kataru siennego i innych chorób alergicznych, w tym zapalenia błony śluzowej nosa i pokrzywki przewlekłej.

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

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

Cetip 10 mg tabletki powlekane

**INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH BEZPOŚREDNICH**

**BLISTER**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Cetip, 10 mg, tabletki powlekane

*Cetirizini dihydrochloridum*

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

Milapharm

(logo)

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

EXP:

**4. NUMER SERII**

Lot:

**5. INNE**