

## **OZNAKOWANIE OPAKOWAŃ**



**9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA**

Bez specjalnych zaleceń dotyczących przechowywania. Lek stosowany wyłącznie w uprawnionych placówkach medycznych.

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

Niewykorzystane resztki produktu i odpady usuwać w sposób zgodny z przepisami krajowymi i międzynarodowymi.

**11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

Voxel SA  
ul. Wielicka 265  
30-663 Kraków  
Polska

**12. NUMER(NUMERY) POZWOLENIA(Ń) NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Pozwolenie nr

**13. NUMER SERII**

Numer serii Lot:  
Numer fiolki:

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

Rpz. - Produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza do zastrzeżonego stosowania.

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA****16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE'A**

Nie dotyczy.

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA MAŁYCH OPAKOWANIACH  
BEZPOŚREDNICH**

**Fiolka**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO I DROGA(I) PODANIA**

11C-cholina, 50 MBq/ml  
Roztwór do wstrzykiwań  
*Choline (11C)*

**2. SPOSÓB PODAWANIA**

iv.

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

EXP: DD-MM-RRRR 00:00

**4. NUMER SERII**

**Lot**

**5. ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA Z PODANIEM MASY, OBJĘTOŚCI LUB LICZBY  
JEDNOSTEK**

X ml  
50 MBq/ml DD-MM-RRRR 00:00  
Xxx MBq DD-MM-RRRR 00:00

**6. INNE**



**Produkt radioaktywny**