

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH BEZPOŚREDNICH

Tuba aluminiowa

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Dermafusin, 20 mg/g, krem

Acidum fusidicum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

Kwas fusydynowy.....2 g
W 100 g kremu.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Inne składniki leku: butylohydroksyanizol (E 320), alkohol cetylowy, glicerol, parafina ciekła, polisorbat 60, potasu sorbinian, woda oczyszczona, wazelina biała, kwas solny.

Zawiera: butylohydroksyanizol (E 320), alkohol cetylowy, potasu sorbinian.

Dalsze informacje – patrz załączona ulotka.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Krem.

10 g

15 g

20 g

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie na skórę.

Wyłącznie do stosowania zewnętrznego.

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

6. OSTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA PRODUKTU LECZNICZEGO W MIEJSCU NIEDOSTĘPNYM I NIEWIDOCZNYM DLA DZIECI

Lek przechowywać w miejscu niedostępnym i niewidocznym dla dzieci.

7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE

8. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP

Okres ważności po pierwszym otwarciu tuby - 6 miesięcy.

9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA**10. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA NIEZUŻYTEGO PRODUKTU LECZNICZEGO LUB POCHODZĄCYCH Z NIEGO ODPADÓW, JEŚLI WŁAŚCIWE****11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

PERFFARMA Sp. z o.o, ul. Królowej Marysieńki 13/11, 02- 954 Warszawa, Polska.

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie Nr: 17709

13. NUMER SERII

Lot

14. KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Rp-Lek wydawany na receptę.

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

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

Pudełko tekturowe

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Dermafusin, 20 mg/g, krem

Acidum fusidicum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

Kwas fusydynowy.....2 g
W 100 g kremu.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Inne składniki leku: butylohydroksyanizol (E 320), alkohol cetylowy, glicerol, parafina ciekła, polisorbat 60, potasu sorbinian, woda oczyszczona, wazelina biała, kwas solny.

Zawiera: butylohydroksyanizol (E 320), alkohol cetylowy, potasu sorbinian.

Dalsze informacje – patrz załączona ulotka.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Krem.

10 g	Kod: 5909990831760
15 g	Kod: 5909990831777
20 g	Kod: 5909990831784

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie na skórę.

Wyłącznie do stosowania zewnętrznego.

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

6. OSTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA PRODUKTU LECZNICZEGO W MIEJSCU NIEDOSTĘPNYM I NIEWIDOCZNYM DLA DZIECI

Lek przechowywać w miejscu niedostępnym i niewidocznym dla dzieci.

7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE

8. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP

Okres ważności po pierwszym otwarciu tuby - 6 miesięcy.

9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

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

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

PERFFARMA Sp. z o.o, ul. Królowej Marysieńki 13/11, 02- 954 Warszawa, Polska.

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie Nr: 17709

13. NUMER SERII

Lot

14. KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Rp-Lek wydawany na receptę.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE'A

Dermafusin krem

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Obejmuje kod 2D będący nośnikiem niepowtarzalnego identyfikatora.

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

PC: {numer}

SN: {numer}

NN: {numer}