

## INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

### PUDEŁKO TEKTUROWE

#### 1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

**Deslodyna fast**  
**5 mg, tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej**  
*Desloratadinum*

#### 2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

##### **Skład**

Jedna tabletki ulegająca rozpadowi w jamie ustnej zawiera substancję czynną: 5 mg desloratadyny.

#### 3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Substancje pomocnicze: mannitol, aspartam (E 951), glikol propylenowy, alkohol benzyłowy i inne.  
Dodatkowe informacje znajdują się w ulotce dla pacjenta.

#### 4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Tabletka ulegająca rozpadowi w jamie ustnej

10 tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej

Kod:

#### 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 (Tw)

#### 9. SPECJALNE WARUNKI PRZECHOWYWANIA

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

**11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

„PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCJI FARMACEUTYCZNEJ HASCO-LEK” S.A.  
ul. Żmigrodzka 242 E, 51-131 Wrocław

{Logo podmiotu odpowiedzialnego}

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

Pozwolenie nr

**13. NUMER SERII**

Numer serii (S)

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

OTC - Lek wydawany bez recepty.

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA****Wskazania**

Łagodzenie objawów związanych z alergicznym zapaleniem błony śluzowej nosa oraz pokrzywką:

- kichanie, swędzenie lub wydzielina z nosa,
- swędzenie, zaczerwienienie lub łzawienie oczu,
- swędzenie podniebienia,
- świąd skóry.

LEK PRZECIWAALERGICZNY

NIE WYMAGA POPIJANIA

1 TABLETKA NA 24h

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

deslodyna fast, 5 mg

**17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D**

Nie dotyczy.

**18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA**

Nie dotyczy.

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH**

**BLISTER**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

**Deslodyna fast**  
**5 mg, tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej**  
*Desloratadinum*

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

{Logo podmiotu odpowiedzialnego}

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

**Tw**

**4. NUMER SERII**

**S**

**5. INNE**