

A. OZNAKOWANIE OPAKOWAŃ

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIU ZEWNĘTRZNYM

Pudełka tekturowe z pipetkami 2 ml

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO WETERYNARYJNEGO

Dixie Permetryna Quimunsa 1430 mg roztwór do nakrapiania dla psów (PL)
Permetryna

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNYCH

Permetryna 1430 mg

3. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA

Roztwór do nakrapiania
Roztwór o barwie żółtej

4. WIELKOŚĆ OPAKOWANIA

1, 2, 3, 4, 30 pipetek 2 ml w pudełku tekturowym.
Poszczególne pipetki są zabezpieczone w zgrzewanych na gorąco aluminiowych saszetkach.

5. DOCELOWE GATUNKI ZWIERZĄT

Psy

6. WSKAZANIA LECZNICZE

Leczenie i profilaktyka zarażeń pasożytami zewnętrznymi: pchłami (*Ctenocephalides canis*, *Ctenocephalides felis*) i kleszczami (*Rhipicephalus sanguineus*) u psów. Ten produkt leczniczy weterynaryjny zapobiega inwazjom przez 4 tygodnie od podania.

Jedno zastosowanie zapewnia efekt owadobójczy przeciwko komarom (*Aedes aegypti*) przez okres 3 tygodni.

Jedno zastosowanie zapewnia efekt odstraszania owadów w przypadku much piaskowych (*Phlebotomus perniciosus*) przez okres jednego tygodnia.

7. SPOSÓB I DROGA(-I) PODANIA

Przed użyciem należy przeczytać ulotkę.

Przez nakrapianie.

Zalecana dawka wynosi:

1 pipetka 2 ml dla psów o masie ciała 15–30 kg

Sposób podania:

Wyjąć jedną pipetkę z opakowania.

Krok 1: pies powinien stać, aby ułatwić aplikację.

Trzymać w pozycji pionowej. Dotknąć wąskiej części pipetki w celu upewnienia się, że zawartość znajduje się w obrębie jej głównego korpusu. Przełamać w tył odłamylwaną zatyczkę pipetki do nakrapiania wzdłuż linii przerywanej.

Krok 2: odsunąć sierść między łopatkami, aż będzie widoczna skóra

Krok 3 (psy 15–30 kg): użyć jednej pipetki. Zawartość pipetki należy równo podzielić pomiędzy dwa miejsca od łopatki do podstawy ogona.

8. OKRES(-Y) KARENCJI

9. SPECJALNE OSTRZEŻENIA, JEŚLI KONIECZNE

Do stosowania wyłącznie u psów.



Nie stosować u kotów. Ten produkt jest wysoce trujący dla kotów i może prowadzić do ich śmierci.

Nie stosować u psów poniżej 2. tygodnia życia.

Nie stosować u psów o masie ciała poniżej 15 kg.

Nie używać w przypadku przewlekłych urazów skóry.

Ten produkt leczniczy weterynaryjny może być bezpiecznie stosowany w odstępach wynoszących przynajmniej siedem dni. Okres ochronny może ulec skróceniu w przypadku, gdy psy poddane działaniu produktu zmoczą się (na przykład, będzie konieczne użycie szamponu, itd.)

Przechowywać produkt w saszetce, aby nie dopuścić do uzyskania do niego dostępu przez dzieci.

Unikać kontaktu ze skórą, ustami lub/i oczami. Nie dotykać miejsca aplikacji aż do momentu, kiedy produkt wyschnie.

Nie stosować jednocześnie z innymi insektycydami, jak np. innymi pyretroidami, organicznymi związkami fosforowymi lub karbaminianami.

Należy przeczytać ulotkę, aby uzyskać pełne informacje dotyczące stosowania.

10. TERMIN WAŻNOŚCI SERII

Termin ważności: {miesiąc/rok}

11. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Przechowywać w temperaturze poniżej 25°C.

Przechowywać w oryginalnym opakowaniu.

12. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA NIEZUŻYTEGO PRODUKTU LECZNICZEGO WETERYNARYJNEGO LUB POCHODZĄCYCH Z NIEGO ODPADÓW, JEŚLI MA TO ZASTOSOWANIE

Odpady należy usunąć zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Usuwanie odpadów: należy przeczytać ulotkę.

13. NAPIS „WYŁĄCZNIE DLA ZWIERZĄT” ORAZ WARUNKI LUB OGRANICZENIA DOTYCZĄCE DOSTAWY I STOSOWANIA, JEŚLI DOTYCZY

Wyłącznie dla zwierząt.
Wydawany bez przepisu lekarza – OTC
Do podawania przez właściciela lub opiekuna zwierzęcia.

14. NAPIS „PRZECHOWYWAĆ W MIEJSCU NIEWIDOCZNYM I NIEDOSTĘPNYM DLA DZIECI”

Przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

15. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

QUIMICA DE MUNGUÍA S.A.
Derio Bidea, 51
48100 Munguía-Vizcaya
HISZPANIA
Tel. +34 946 741 085
e-mail: info@quimunsa.com

16. NUMER(-Y) POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Nr pozwolenia:

17. NUMER SERII

<Nr serii> {numer}

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA MAŁYCH OPAKOWANIACH
BEZPOŚREDNICH**

Pipetki Coex 2 ml

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO WETERYNARYJNEGO

Dixie Permetryna Quimunsa 1430 mg roztwór do nakrapiania dla psów (PL)
Permetryna

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ(-YCH)

Permetryna 1430 mg

**3. ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA Z PODANIEM MASY, OBJĘTOŚCI LUB LICZBY
DAWEK**

Pipetka 2 ml

4. DROGA(-I) PODANIA

Przez nakrapianie

5. OKRES(-Y) KARENCJI

6. NUMER SERII

Nr serii: {numer}

7. TERMIN WAŻNOŚCI SERII

Termin ważności: {miesiąc/rok}

8. NAPIS „WYŁĄCZNIE DLA ZWIERZĄT”

Wyłącznie dla zwierząt.

MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH

Aluminiowy blister

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO WETERYNARYJNEGO

Dixie Permetryna Quimunsa 1430 mg roztwór do nakrapiania dla psów (PL)
Permetryna

2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

QUIMUNSA

3. TERMIN WAŻNOŚCI SERII

Termin ważności: {miesiąc/rok}

4. NUMER SERII

Nr serii: {numer}

5. NAPIS „WYŁĄCZNIE DLA ZWIERZĄT”

Wyłącznie dla zwierząt.