

**INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH  
PUDEŁKO TEKSTUROWE**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Gastrocynesine  
tabletki  
Homeopatyczny produkt leczniczy.

**2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNYCH**

**SKŁAD**

1 tabletką zawiera:

**Substancje czynne:**

Abies nigra	4 CH	75 mg
Carbo vegetabilis	4 CH	75 mg
Nux vomica	4 CH	75 mg
Robinia pseudo-acacia	4 CH	75 mg

**3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH**

**Substancje pomocnicze o znanym działaniu:** sacharoza, laktoza.

**4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA**

60 tabletek

Kod EAN UCC (GTIN): 5909990022267

**5. SPOSÓB I DROGA PODANIA**

Podanie doustne.

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

**DAWKOWANIE I SPOSÓB PODAWANIA**

**Dorośli:** ssać powoli 1-2 tabletki, do trzech razy dziennie.

Tabletki można rozpuścić w niewielkiej ilości wody.

*piktogram postaci farmaceutycznej*

**6. OSTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA PRODUKTU  
LECNICZEGO 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 (EXP): *data drukowana podczas produkcji*

**9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA**

Przechowywać w temperaturze nie wyższej niż 25°C.

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

**11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

**Podmiot odpowiedzialny**  
**BOIRON SA**  
2 avenue de l'Ouest Lyonnais  
69510 Messimy  
Francja

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

Pozwolenie nr IL-3007/LN-H

**13. NUMER SERII**

Nr serii (LOT): *numer drukowany podczas produkcji*

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

OTC – lek wydawany bez recepty.

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA**

Wzdęcia Odbijania Zgaga

**WSKAZANIA DO STOSOWANIA**

Niewielkie dolegliwości żołądkowo-jelitowe po spożyciu ciężkostrawnych posiłków,  
między innymi:

- wzdęcia, odbijania, zgaga
- uczucie ciężkości w nadbrzuszu

*logo podmiotu odpowiedzialnego*

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

gastrocynesine

**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 PVC/Al***

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Gastrocynesine

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

BOIRON

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

EXP:

**4. NUMER SERII**

LOT:

**5. INNE**