

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH**Pudełko tekturowe****1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

IBUMAX 400 mg, tabletki powlekane
(*Ibuprofenum*)

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

Skład: Jedna tabletki zawiera 400 mg ibuprofenu oraz substancje pomocnicze wymienione w ulotce.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH**4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA**

6 tabletek powlekanych	Kod EAN: 5909990645879
10 tabletek powlekanych	Kod EAN: 5909990645886
12 tabletek powlekanych	Kod EAN: 5909990645893
20 tabletek powlekanych	Kod EAN: 5909990645909
24 tabletki powlekane	Kod EAN: 5909990645916
30 tabletek powlekanych	Kod EAN: 5909990645923 (blistry)
30 tabletek powlekanych	Kod EAN: (pojemnik)
50 tabletek powlekanych	Kod EAN: 5909991397159 (blistry)
50 tabletek powlekanych	Kod EAN: 5909991386986 (pojemnik)

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

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:

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

Podmiot odpowiedzialny: Vitabalans Oy, Varastokatu 8, 13500 Hämeenlinna, Finlandia

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr: 14595

13. NUMER SERII

Nr serii:

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

OTC – Lek wydawany bez recepty.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

Lek przeciwbólowy, przeciwzapalny i przeciwgorączkowy.

Działanie: przeciwbólowe, przeciwzapalne i przeciwgorączkowe.

Wskazania:

Bóle różnego pochodzenia o nasileniu słabym do umiarkowanego: bóle głowy, m.in. ból napięciowy i migrena, bóle zębów, nerwobóle, bóle mięśniowe, stawowe i kostne, bóle towarzyszące grypie i przeziębieniu.

Gorączka różnego pochodzenia (m.in. grypa, przeziębienie, choroby zakaźne).

Bolesne miesiączkowanie.

Dawkowanie i sposób podania: dorośli i dzieci w wieku powyżej 12 lat: 1 tabletkę co 4 godziny.

Nie stosować więcej niż 3 tabletki w ciągu doby.

Nie podawać dzieciom w wieku poniżej 12 lat.

Podanie doustne.

Należy stosować najmniejszą skuteczną dawkę, przez najkrótszy okres w celu złagodzenia objawów.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

IBUMAX 400 mg

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Nie dotyczy.

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

Nie dotyczy.

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH BEZPOŚREDNICH
Pojemnik z HDPE

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

IBUMAX 400 mg, tabletki powlekane
(*Ibuprofenum*)

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

Jedna tabletkę zawiera 400 mg ibuprofenu oraz substancje pomocnicze wymienione w ulotce.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

30 tabletek powlekanych

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

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:

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

Podmiot odpowiedzialny: Vitabalans Oy, Varastokatu 8, 13500 Hämeenlinna, Finlandia

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr: 14595

13. NUMER SERII

Nr serii:

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

OTC – Lek wydawany bez recepty.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

Podanie doustne.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

Nie dotyczy.

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Nie dotyczy.

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

Nie dotyczy.

MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH

Blistrach

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

IBUMAX 400 mg, tabletki powlekane
(*Ibuprofenum*)

2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Vitalbalans Oy, Varastokatu 8, 13500 Hämeenlinna, Finlandia (logo)

3. TERMIN WAŻNOŚCI

Termin ważności:

4. NUMER SERII<, KODY DONACJI I PRODUKTU>

Nr serii:

5. INNE

-