

**INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH****{PUDEŁKO TEKTUROWE}****1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Ibuprofen Dermogen

400 mg

tabletki powlekane

Do stosowania u dorosłych i młodzieży w wieku powyżej 12 lat (o masie ciała  $\geq 40$  kg)*Ibuprofenum***2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ**

Każda tabletką powlekana zawiera 400 mg ibuprofenu.

**3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH**

Zawiera laktozę. Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

**4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA**

20 tabletek powlekanych      Kod EAN

30 tabletek powlekanych      Kod EAN

60 tabletek powlekanych      Kod EAN

**5. SPOSÓB I DROGA PODANIA**

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

Podanie doustne

**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**

Nie przechowywać w temperaturze powyżej 30°C.

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

**11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

Dermogen Farma, S.A.  
C/ Aragoneses, 15  
28108 Alcobendas, Madryt  
Hiszpania

**12. NUMERY POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

**13. NUMER SERII**

Nr serii:

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

Rp – Lek wydawany na receptę

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA**

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

Ibuprofen 400 mg tabletki powlekane

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

<Obejmuje kod 2D będący nośnikiem niepowtarzalnego identyfikatora.>

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

PC:  
SN:  
NN:

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH**

**BLISTER Z AL-PVC/PVDC**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Ibuprofen Dermogen  
400 mg  
tabletki powlekane  
*Ibuprofenum*

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

Dermogen Farma, S.A.

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

Termin ważności

**4. NUMER SERII**

Nr serii:

**5. INNE**