

## **ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU A VNITŘNÍM OBALU**

### **VNĚJŠÍ OBAL**

#### **1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Vitamin D3 Axonia 20 000 IU/ml perorální kapky, roztok  
cholecalciferol (vitamin D<sub>3</sub>)

#### **2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK**

Jeden ml roztoku (40 kapek) obsahuje 0,5 mg cholecalciferolu, což odpovídá 20 000 IU vitamínu D<sub>3</sub>.

#### **3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK**

Pomocná látka: triacylglyceroly se středním řetězcem

#### **4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ**

10 ml

#### **5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ**

Perorální podání.  
Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.

#### **6. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, ŽE LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK MUSÍ BÝT UCHOVÁVÁN MIMO DOHLED A DOSAH DĚTÍ**

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

#### **7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE POTŘEBNÉ**

#### **8. POUŽITELNOST**

EXP:

Doba použitelnosti po prvním otevření je 12 měsíců.

## **9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ**

Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání.  
Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem.

## **10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ**

Nepoužitelné léčivo vraťte do lékárny.

## **11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI**

AXONIA, a.s.  
Bydžovská 185/2  
190 14 Praha 9 – Klánovice  
Česká republika

Logo Axonia a.s.

## **12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO**

Reg. č.: 86/287/22-C

## **13. ČÍSLO ŠARŽE**

Lot:

## **14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ**

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis.

## **15. NÁVOD K POUŽITÍ**

## **16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU**

vitamin D3 Axonia 20 000 IU/ml

**17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD**

<2D čárový kód s jedinečným identifikátorem.>

**18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM**

PC:

SN:

**MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA MALÉM VNITŘNÍM OBALU**

Lahvička

**1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA/CESTY PODÁNÍ**

Vitamin D3 Axonia 20 000 IU/ml perorální kapky, roztok  
cholecalciferol (vitamin D<sub>3</sub>)  
Perorální podání.

**2. ZPŮSOB PODÁNÍ****3. POUŽITELNOST**

EXP

**4. ČÍSLO ŠARŽE**

Lot

**5. OBSAH UDANÝ JAKO HMOTNOST, OBJEM NEBO POČET**

10 ml

**6. JINÉ**