

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU

Krabička

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Hylak forte perorální roztok

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Složení přípravku ve 100 ml:

léčivé látky: Escherichiae coli metabolita 24,9481 g, Enterococcifaecalismetabolita 12,4741 g, Lactobacilliacidophilimetabolita 12,4741 g, Lactobacillihelvetici metabolita 49,8960 g.

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Pomocná látka se známým účinkem: laktóza.
Další údaje naleznete v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Perorální roztok
100 ml Obsahuje odměrku.

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

Upozornění: Text na vnitřním obalu (lahvičce) je v němčině. V členské zemi EHP, ze které je tento přípravek dovážen (Rakousko), je přípravek registrován pod názvem Hylak forte Tropfen. Tento název je uveden na vnitřním obalu (lahvičce). Na lahvičce jsou umístěny etikety s dobou použitelnosti platnou v ČR.

EXP

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Tento přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.
Doba použitelnosti po otevření: maximálně 6 měsíců.

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

Držitel rozhodnutí o registraci referenčního přípravku v ČR:
Teva Pharmaceuticals CR, s.r.o., Radlická 3185/1c, 15000 Praha 5, Česká republika

Souběžný dovozce:

Pharmedex s.r.o., Lisabonská 799/8, 190 00 Praha 9, Vysočany, Česká republika

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

49/061/73-S/C/PI/035/17

13. ČÍSLO ŠARŽE

LOT

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

15. NÁVOD K POUŽITÍ

Digestivum, střevní eubiotikum

K léčbě průjmů, zácpy a nadýmání.

Během léčby a po léčbě antibiotiky.

K obnovení střevní mikroflóry.

Dávkování: *Dospělí a dospívající:* v prvních dnech 3krát denně 2 ml. *Kojenci a děti:* v prvních dnech 3krát denně 1 ml. Po zlepšení obtíží je možno dávku redukovat až na polovinu.

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

Hylak forte

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR–2D ČÁROVÝ KÓD

<Neuplatňuje se.>

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR–DATA ČITELNÁ OKEM

<Neuplatňuje se.>

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA MALÉM VNITŘNÍM OBALU
--

<i>Etiketa</i>

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA/CESTY PODÁNÍ

2. ZPŮSOB PODÁNÍ

3. POUŽITELNOST

EXP

4. ČÍSLO ŠARŽE

5. OBSAH UDANÝ JAKO HMOTNOST, OBJEM NEBO POČET

6. JINÉ

Doba použitelnosti po otevření: maximálně 6 měsíců