

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU

papírová krabička

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

SANORIN 1 mg/ml nosní sprej, roztok
naphazolini nitras

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Naphazolini nitras 10 mg v 10 ml

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Pomocné látky: kyselina boritá E284, edamin, methylparaben E218, čištěná voda

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Nosní sprej, roztok
10 ml

5. ZPŮSOB A CESTA PODÁNÍ

Nosní 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

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte při teplotě do 25°C. Uchovávejte v původním obalu a v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. Chraňte před mrazem.

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

Nepoužitelné léčivo vraťte do lékárny.

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Farmak International Sp. z o. o., ul. Koszykowa 65, 00-667 Warszawa, Polsko

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

Reg. číslo: 69/465/00-C

13. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

15. NÁVOD K POUŽITÍ

K léčbě rýmy

Uvolňuje ucpaný nos a vedlejší nosní dutiny

Od 15 let

1 až 3 dávky do obou nosních dírek 3 x denně. Používat nejdéle 5 dní. Nepodávat dětem a dospívajícím do 15 let.

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

sanorin 1 mg/ml sprej

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

Neuplatňuje se.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

Neuplatňuje se.

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA MALÉM VNITŘNÍM OBALU**štítek****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA/CESTY PODÁNÍ**

SANORIN 1 mg/ml nosní sprej, roztok
naphazolini nitras

2. ZPŮSOB PODÁNÍ

Nosní podání

3. POUŽITELNOST

EXP

4. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

5. OBSAH UDANÝ JAKO HMOTNOST, OBJEM NEBO POČET

10 ml

6. JINÉ