

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNITŘNÍM OBALU

Krabička

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Robitussin Antitussicum na suchý dráždivý kašel 7,5 mg/5 ml sirup
monohydrát dextromethorfan-hydrobromidu

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

5 ml obsahuje 7,5 mg monohydrátu dextromethorfan-hydrobromidu..

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Pomocné látky se známým účinkem: roztok maltitolu (E965), ethanol 96% (V/V), amarant (E123),
krystalizující sorbitol 70% (E420).

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Sirup
100 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

Nepoužívejte přípravek Robitussin Antitussicum, pokud byl porušen kroužek originality.
Přípravek obsahuje ethanol, který může ovlivnit Vaši schopnost řídit a obsluhovat stroje.

Upozornění:

Text na etiketě lahvičky je v rumunštině.

8. POUŽITELNOST

EXP

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

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

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:

Haleon Czech Republic s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4 – Nusle, Česká republika

Souběžný dovozce:

GALMED a.s., Těšínská 1349/296, Radvanice, 716 00 Ostrava, Česká republika

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

36/138/02-C/PI/006/18

13. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

15. NÁVOD K POUŽITÍ

Robitussin Antitussicum je lék proti kašli, který zmírňuje a tlumí suchý, dráždivý kašel.

Doporučené dávkování je:

Dospělí a dospívající od 12 let: 7,5 ml každé 4 hodiny.

Děti 6 - 12 let: 5 ml každé 4 hodiny.

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

robitussin antitussicum

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

Neuplatňuje se.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

Neuplatňuje se.

| |
|--|
| MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA LAHVIČCE |
|--|

| |
|---------|
| ETIKETA |
|---------|

| |
|------------------------------------|
| 1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU |
|------------------------------------|

| |
|--|
| 2. NÁZEV DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI |
|--|

| |
|------------------------|
| 3. POUŽITELNOST |
|------------------------|

Po prvním otevření tento přípravek spotřebujte do 6 měsíců.

| |
|-----------------------|
| 4. ČÍSLO ŠARŽE |
|-----------------------|

| |
|----------------|
| 5. JINÉ |
|----------------|