

ÚDAJE UVEDENÉ NA VNĚJŠÍM OBALU**KRABÍČKA PRO BLISTRY pro 10 mg/5 mg****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Perindopril arginine/Amlodipine Polfarmex 10 mg/5 mg tablety
perindopril-arginin/amlodipin

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jedna tableta obsahuje 10 mg perindopril-argininu a 5 mg amlodipinu (ve formě 6,94 mg amlodipin-besilátu).

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje laktózu.
Další informace naleznete v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Tablet

30 tablet

Kód:

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:

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte při teplotě do 25 °C.
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 VHDNÉ

Nepoužitelné léčivo vraťte do lékárny.

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

(logotyp Polfarmex S.A.)
ul. Józefów 9
99-300 Kutno
Polsko

(logo společnosti Polfarmex)

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

58/416/23-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

perindopril arginine/amlodipine polfarmex 10 mg/5 mg

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

2D čárový kód s jedinečným identifikátorem.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

PC:
SN:

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA BLISTRECH NEBO STRIPECH**BLISTR PRO 10 mg/5 mg****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Perindopril arginine/Amlodipine Polfarmex 10 mg/5 mg tablety
perindopril-arginin/amlodipin

2. NÁZEV DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

[logo Polfarmex S.A.]

3. POUŽITELNOST

Lot a EXP na svarové fólii

4. ČÍSLO ŠARŽE

Lot a EXP na svarové fólii

5. JINÉ

ÚDAJE UVEDENÉ NA VNĚJŠÍM OBALU

KRABÍČKA PRO HDPE OBALY pro 10 mg/5 mg

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Perindopril arginine/Amlodipine Polfarmex 10 mg/5 mg tablety
perindopril-arginin/amlodipin

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jedna tableta obsahuje 10 mg perindopril-argininu a 5 mg amlodipinu (ve formě 6,94 mg amlodipin-besilátu).

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje laktózu.
Další informace naleznete v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Tablet

30 tablet

Kód:

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

Doba použitelnosti po prvním otevření balení: 30 dní.

8. POUŽITELNOST

EXP:

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte při teplotě do 25 °C.
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
--

(logotyp Polfarmex S.A.)
ul. Józefów 9
99-300 Kutno
Polsko

(logo společnosti Polfarmex)

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

58/416/23-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
--

perindopril arginine/amlodipine polfarmex 10 mg/5 mg

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**HDPE OBAL pro 10 mg/5 mg****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA/CESTY PODÁNÍ**

Perindopril arginine/Amlodipine Polfarmex 10 mg/5 mg tablety
perindopril-arginin/amlodipin
Perorální podání.

2. ZPŮSOB PODÁNÍ**3. POUŽITELNOST**

EXP:

4. ČÍSLO ŠARŽE

Lot:

5. OBSAH PODLE HMOTNOSTI, OBJEMU NEBO JEDNOTKY

30 tablet

6. JINÉ