

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

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

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

Jedna tableta obsahuje 10 mg perindopril-argininu a 10 mg amlodipinu (ve formě 13,87 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 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**

58/417/23-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/10 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/10 mg****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Perindopril arginine/Amlodipine Polfarmex 10 mg/10 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/10 mg

#### 1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

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

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

Jedna tableta obsahuje 10 mg perindopril-argininu a 10 mg amlodipinu (ve formě 13,87 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.

<b>10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ</b>
--

Nepoužitelné léčivo vraťte do lékárny.

<b>11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI</b>
--

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

(logo společnosti Polfarmex)

<b>12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA</b>
------------------------------------

58/417/23-C

<b>13. ČÍSLO ŠARŽE</b>
------------------------

Lot:

<b>14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ</b>
----------------------------------

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis.

<b>15. NÁVOD K POUŽITÍ</b>
----------------------------

<b>16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU</b>
--

perindopril arginine/amlodipine polfarmex 10 mg/10 mg

<b>17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD</b>
--

2D čárový kód s jedinečným identifikátorem.

<b>18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM</b>
--

PC:  
SN:

**MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA MALÉM VNITŘNÍM OBALU****HDPE OBAL pro 10 mg/10 mg****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA/CESTY PODÁNÍ**

Perindopril arginine/Amlodipine Polfarmex 10 mg/10 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. OSTATNÍ**