

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU**KRABIČKA****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Regulax pikosulfát 7,23 mg/ml perorální kapky, roztok
natrii picosulfas monohydricus

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jeden ml roztoku (odpovídá 20 kapkám) obsahuje natrii picosulfas monohydricus 7,5 mg (ekv. natrii picosulfas 7,23 mg).

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje sorbitol a propylenglykol. Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Perorální kapky, roztok
10 ml (20 ml, 50 ml)

5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Perorální podání.

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**

Použitelné do:

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Po prvním otevření obalu spotřebujte do 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

Krewel Meuselbach GmbH
Krewelstrasse 2
53783 Eitorf, Německo

Místní zástupce držitele: Senimed s.r.o.

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

61/840/99-C

13. ČÍSLO ŠARŽE

Č. šarže:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

15. NÁVOD K POUŽITÍ

Projímadlo.

Pokud lékař neurčí jinak:

Dospělí a dospívající od 12 let 14 – 27 kapek, děti od 4 do 12 let 7 – 14 kapek.

Správné odkapávání zajistíte lehkým poklepáním na dno lahvičky.

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

REGULAX pikosulfát

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

Neuplatňuje se

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

Neuplatňuje se

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNITŘNÍM OBALU**ETIKETA NA LAHVIČCE****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Regulax pikosulfát 7,23 mg/ml perorální kapky, roztok
natrii picosulfas monohydricus

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jeden ml roztoku (odpovídá 20 kapkám) obsahuje natrii picosulfas monohydricus 7,5 mg (ekv. natrii picosulfas 7,23 mg).

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje sorbitol a propylenglykol.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Perorální kapky, roztok
10 ml (20 ml, 50 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**8. POUŽITELNOST**

Použitelné do:

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Po prvním otevření obalu spotřebujte do 6 měsíců.

10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ**11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI**

Krewel Meuselbach GmbH
Krewelstrasse 2
53783 Eitorf, Německo

12. REGISTRACNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

61/840/99-C

13. ČÍSLO ŠARŽE

Č. šarže:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

15. NÁVOD K POUŽITÍ

Projímadlo.

Pokud lékař neurčí jinak:

Dospělí a dospívající od 12 let 14 – 27 kapek, **děti od 4 do 12 let** 7 – 14 kapek.

Správné odkapávání zajistíte lehkým poklepáním na dno lahvičky

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM