

**ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU**  
**Úplný/redukovaný text obalu**

**1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Brimonidin Olikla 2 mg/ml oční kapky, roztok  
brimonidin-tartarát

**2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY**

Jeden ml roztoku obsahuje 2 mg brimonidin-tartarátu, což odpovídá 1,3 mg brimonidinu.  
*Jedna kapka roztoku obsahuje 65,2 mikrogramu brimonidin-tartarátu, což odpovídá 43 mikrogramů brimonidinu.*

**3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK**

Pomocné látky: benzalkonium-chlorid, polyvinylalkohol, dihydrát natrium-citrátu, monohydrát kyseliny citronové, chlorid sodný, čištěná voda, kyselina chlorovodíková, hydroxid sodný.

**4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ**

oční kapky, roztok  
1 × 5 ml  
3 × 5 ml

**5. ZPŮSOB A CESTA PODÁNÍ**

Oční 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**

*Nepodávejte injekčně, nepolykejte.*

Před použitím vyjměte kontaktní čočky.

**8. POUŽITELNOST**

EXP:  
Doba použitelnosti po prvním otevření: 28 dnů.

**9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ**

**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**

Olikla s.r.o., Náměstí Smiřických 42, 281 63 Kostelec nad Černými lesy, Česká republika

**12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA**

Reg. č.: 64/522/15-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**

brimonidin olikla

**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  
lahvička**

**1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA/CESTY PODÁNÍ**

Brimonidin Olikla 2 mg/ml oční kapky, roztok  
brimonidin-tartarát  
Oční podání

**2. ZPŮSOB PODÁNÍ**

**3. POUŽITELNOST**

EXP:

**4. ČÍSLO ŠARŽE**

Lot:

**5. OBSAH UDANÝ JAKO HMOTNOST, OBJEM NEBO POČET**

5 ml

**6. JINÉ**