

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU

Krabička

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Lomexin 600 mg měkké vaginální tobolky
fentikonazol-nitrát

2. LÉČIVÁ LÁTKA

Jedna vaginální tobolka obsahuje 600 mg fentikonazol-nitrátu.

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Vaginální tobolka dále obsahuje:
tekutý parafin, bílou vazelínu, sójový lecithin, želatinu, glycerol, oxid titaničitý (E171), sodnou sůl ethylparabenu, sodnou sůl propylparabenu.

4. LÉKOVÁ FORMA A VELIKOST BALENÍ

1 měkká vaginální tobolka

5. ZPŮSOB A CESTA/ CESTY PODÁNÍ

Vaginální podání
Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.

6. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, ŽE LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK MUSÍ BÝT UCHOVÁVÁN MIMO DOSAH A DOHLED DĚTÍ

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE TO POTŘEBNÉ

8. POUŽITELNOST

EXP

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte při teplotě do 30 °C.

10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z TAKOVÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ, POKUD JE TO VHODNÉ

Nepoužitelné léčivo vraťte do lékárny.

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Recordati Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A.
Via M. Civitali 1, 20148 Miláno,
Itálie

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ ČÍSLA

54/128/98-C

13. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

15. NÁVOD NA POUŽITÍ

K léčbě kvasinkového zánětu pochvy a zevních rodidel a smíšených infekcí pochvy a zevních rodidel, které jsou způsobeny grampozitivními bakteriemi, u dospívajících dívek od 16 let a dospělých žen.

Vaginální tobolku zaveďte hluboko do pochvy večer před spaním.

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMĚ

lomexin 600 mg

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

Neuplatňuje se.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

Neuplatňuje se.

**MINIMÁLNÍ ÚDAJE NA VNITŘNÍM OBALU
blistr**

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Lomexin 600 mg měkké vaginální tobolky

fentikonazol-nitrát

2. NÁZEV DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Logo Recordati Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A., Milano, Itálie

3. POUŽITELNOST

EXP *(údaj uveden na blistru)*

4. ČÍSLO ŠARŽE

Lot *(údaj uveden na blistru)*

5. JINÉ

Vaginální podání