

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

LACIDOFIL, 2×10^9 CFU tvrdé tobolky
Lactobacillus helveticus, *Lacticaseibacillus rhamnosus*

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Lactobacillus helveticus 5% ($0,1$ až $0,3 \times 10^9$ CFU v jedné tobolce).
Lacticaseibacillus rhamnosus 95% ($1,9$ až $5,7 \times 10^9$ CFU v jedné tobolce).
Celkové množství bakteriální kultury: $2-6 \times 10^9$ CFU v jedné tobolce.

*Lyofylizační přísady: sušené odstředěné mléko, sacharóza, kyselina askorbová.

3. SEZNAM POMOČNÝCH LÁTEK**4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ**

30 tvrdých tobolek,
60 tvrdých tobolek.

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: MM/YYYY

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkem.
Uchovávejte v chladničce ($2^{\circ}\text{C} - 8^{\circ}\text{C}$); chraňte před mrazem.

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

Držitel rozhodnutí o registraci: Lallemand SAS, 19 rue des Briquetiers, Parc d'Activité de Font Grasse, 31700 Blagnac, Francie.

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

49/345/00-C

13. ČÍSLO ŠARŽE

Č. šarže:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

15. NÁVOD K POUŽITÍ

K léčbě a prevenci průjmových onemocnění.

1 nebo 2 tobolky 3krát denně nebo jak určí lékař. Děti mladší 2 let 1 tobolku denně.

Dětem do 2 let nepodávejte nikdy tobolku vcelku. Obsah tobolky vždy smíchejte s nápojem nebo jídlem. Dětem od 2 do 3 let se rovněž doporučuje smíchat obsah tobolek s nápojem nebo s jídlem.

Podrobnější informace uvedeny v příbalové informaci.

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

Lacidofil

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

Neuplatňuje se.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

Neuplatňuje se.

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA BLISTRECH NEBO STRIPECH

PVC/PCTFE(Aclar)/Al blistr

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

LACIDOFIL, 2×10^9 CFU tvrdé tobolky
Lactobacillus helveticus, Lacticaseibacillus rhamnosus

2. NÁZEV DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Lallemand SAS, Francie

3. POUŽITELNOST

EXP: MM/YYYY

4. ČÍSLO ŠARŽE <, KÓD DÁRCE A KÓD LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU>

LOT:

5. JINÉ