

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU

PAPÍROVÁ KRABÍČKA

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Zyrtec 10 mg/ml perorální kapky, roztok

cetirizini dihydrochloridum

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jeden ml roztoku obsahuje cetirizini dihydrochloridum 10 mg, jedna kapka roztoku obsahuje cetirizini dihydrochloridum 0,5 mg.

3. SEZNAM POMOČNÝCH LÁTEK

Obsahuje methylparaben (E 218), propylparaben (E 216) a propylenglykol (E 1520). Více údajů viz příbalová informace.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

perorální kapky, roztok

Lahvička s obsahem 10 ml

Lahvička s obsahem 15 ml

Lahvička s obsahem 20 ml

5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.

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

EXP

Po prvním otevření lahvičky nepoužívejte déle než 3 měsíce.

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

UCB s.r.o.
Praha
Česká republika

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO

24/1030/92-S/C

13. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

15. NÁVOD K POUŽITÍ

Na alergickou rýmu a kopřivku.
Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.

Dávkování: Děti ve věku 2–6 let: 5 kapek 2× denně. Děti ve věku 6–12 let: 10 kapek 2× denně. Dospělí a dospívající nad 12 let věku: 20 kapek 1× denně.

Pokud jste těhotná nebo kojíte, poraďte se se svým lékařem dříve, než začnete tento přípravek užívat.

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

zyrtec 10 mg/ml perorální kapky

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

Neuplatňuje se.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

Neuplatňuje se.

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA MALÉM VNITŘNÍM OBALU

ETIKETA LAHVIČKY

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA PODÁNÍ

Zyrtec 10 mg/ml perorální kapky, roztok

cetirizini dihydrochloridum

2. ZPŮSOB PODÁNÍ

Perorální podání.

Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.

3. POUŽITELNOST

EXP

Po otevření spotřebujte do 3 měsíců.

4. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

5. OBSAH UDANÝ JAKO HMOTNOST, OBJEM NEBO POČET

10 ml

15 ml

20 ml

6. JINÉ

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

7. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

UCB s.r.o.

Praha

Česká republika

8. REGISTRAČNÍ ČÍSLO

24/1030/92-S/C