

**ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU**

**KRABÍČKA**

**1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Xados 20 mg tablety  
bilastinum

**2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK**

Jedna tableta obsahuje bilastinum 20 mg.

**3. SEZNAM POMOČNÝCH LÁTEK**

Další informace viz příbalová informace.

**4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ**

Tableta  
10 tablet

**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**

EXP

**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**

Menarini International Operations Luxembourg, S.A.  
1, Avenue de la Gare  
1611 Luxembourg, Lucembursko

V licenci Faes Farma S.A. (Španělsko)

Logo BERLIN-CHEMIE MENARINI

**12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA**

Reg. č.: 24/001/11-C

**13. ČÍSLO ŠARŽE**

Lot

**14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ**

Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

**15. NÁVOD K POUŽITÍ**

Lék proti alergiím

Ke zmírnění příznaků senné či alergické rýmy, k léčbě kopřivky.

Senná rýma:

-kýchání, svědění v nose, rýma, ucpaný nos

-zarudlé nebo slzící oči

Alergická rýma

Svědění kožní vyrážka:

-kopřivka

Doporučená dávka u dospělých a dospívajících od 12 let je 1 tableta denně.

Tabletu užívat jednu hodinu před nebo dvě hodiny po jídle nebo ovocné šťávě.

**16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU**

xados 20 mg tablety

**17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKAČNÍ KÓD – 2D ČÁROVÝ KÓD**

Neuplatňuje se.

**18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKAČNÍ KÓD – DATA ČITELNÁ OKEM**

Neuplatňuje se.

**MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA BLISTRECH NEBO STRIPECH**

**BLISTR**

**1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Xados 20 mg tablety

bilastinum

**2. NÁZEV DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI**

Menarini International O. L. S.A.

**3. POUŽITELNOST**

EXP

**4. ČÍSLO ŠARŽE**

Lot

**5. JINÉ**

Perorální podání