

**ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU
PAPÍROVÁ KRABÍČKA**

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Suzia 0,02 mg/3 mg potahované tablety

ethinylestradiol/drospirenon

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

24 růžových potahovaných tablet

Jedna růžová potahovaná tableta obsahuje 0,02 mg ethinylestradiolu a 3 mg drospirenonu.

4 bílé potahované tablety

Tyto tablety neobsahují léčivé látky.

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Tento přípravek obsahuje laktosu a sodík. Další podrobnosti najdete v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Potahovaná tableta.

28 potahovaných tablet (24 aktivních tablet plus 4 tablety placebo)

3x28 potahovaných tablet (24 aktivních tablet plus 4 tablety placebo)

6x28 potahovaných tablet (24 aktivních tablet plus 4 tablety placebo)

13x28 potahovaných tablet (24 aktivních tablet plus 4 tablety placebo)

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

Vložený QR kód

www.sukl.cz/leciva/antikoncepce

8. POUŽITELNOST

Použitelné do:

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte při teplotě do 30°C.

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

ARDEZ Pharma, spol. s r.o., Kosoš, Česká republika

12. REGISTRACNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

17/375/14-C

13. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis.

15. NÁVOD K POUŽITÍ**16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU**

suzia

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

2D čárový kód s jedinečným identifikátorem

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

PC:

SN:

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA BLISTRECH NEBO STRIPECH

BLISTR

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Suzia 0,02 mg/3 mg potahované tablety ethinylestradiol/drospirenon

2. NÁZEV DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Logo ARDEZ Pharma

3. POUŽITELNOST

EXP

4. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

5. JINÉ

Blistr:

Start

Zde nalepte proužek se dny v týdnu.

Strip

Vyberte si proužek začínající dnem, ve kterém začínáte užívat Vaši tabletu.

Vybraný proužek nalepte na blistr přes slova “Zde nalepte proužek se dny v týdnu”.

Dny budou označovat jednotlivé řady tablet.

Je důležité, abyste užívala tablety každý den!

Pokud tabletu vynecháte, prosím, vyhledejte příslušné informace v příbalové informaci.

Po Út St Čt Pá So Ne
Út St Čt Pá So Ne Po
St Čt Pá So Ne Po Út
Čt Pá So Ne Po Út St
Pá So Ne Po Út St Čt
So Ne Po Út St Čt Pá
Ne Po Út St Čt Pá So