

**Ketazed 0,25 mg/ml picături oftalmice, soluție
ketotifen****INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR****CUTIE****1. DENUMIREA COMERCIALĂ MEDICAMENTULUI**

Ketazed 0,25 mg/ml picături oftalmice, soluție
ketotifen

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI(LOR) ACTIVE

Un ml conține hidrogenofumarat de ketotifen 0,345 mg, echivalent cu ketotifen 0,25 mg.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Hialuronat de sodiu, glicerol (E 422), hidroxid de sodiu (E 524), apă purificată

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL

Flacon

Picături oftalmice, soluție.

5. MODUL ȘI CALEA(CĂILE) DE ADMINISTRARE

Administrare oftalmică.
A se citi prospectul înainte de utilizare.

**6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE
PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR**

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)**8. DATA DE EXPIRARE**

EXP:

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

Păstrați flaconul în poziție verticală, cu capacul în sus.

A se utiliza în decurs de 3 luni de la deschidere.

Deschis:

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL**11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ**

HORUS PHARMA
22 Allée Camille Muffat
INEDI 5
06200 Nisa
Franța

12. NUMĂRUL(E) AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

16126/2025/01- cutie cu un flacon

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală PRF.

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE**16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE**

ketazed

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare 2D care poartă identificatorul unic inclus.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC:
SN:
NN:

Ketazed 0,25 mg/ml picături oftalmice, soluție
Ketotifen**MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJELE PRIMARE MICI****ETICHETA FLACONULUI****1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI ȘI CALEA (CĂILE) DE ADMINISTRARE**

Ketazed 0,25 mg/ml picături oftalmice, soluție
Ketotifen

2. MODUL DE ADMINISTRARE

Administrare oftalmică.
A se citi prospectul înainte de utilizare.

3. DATA DE EXPIRARE

EXP :
A nu se utiliza după 3 luni de la deschidere.

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot :

5. CONȚINUTUL PE MASĂ, VOLUM SAU UNITATEA DE DOZĂ

10 ml

6. ALTE INFORMAȚII