

Wortlaut der für die äußere Umhüllung vorgesehenen Angaben**ANGABEN AUF DER ÄUSSEREN UMHÜLLUNG****Kartonschachtel****1. BEZEICHNUNG DES TIERARZNEIMITTELS**

Thyrasol 5 mg/ml, Lösung zum Eingeben für Katzen
Thiamazol

2. WIRKSTOFF(E)

Thiamazol 5,0 mg/ml

3. DARREICHUNGSFORM

Lösung zum Eingeben.
Farblose bis leicht bräunliche, trübe, viskose Lösung.

4. PACKUNGSGRÖSSE(N)

1x 30 ml

1x 50 ml

1x 100 ml

5. ZIELTIERART(EN)

Katze.

6. ANWENDUNGSGEBIET(E)**7. ART DER ANWENDUNG**

Zum Eingeben.
Lesen Sie vor der Anwendung die Packungsbeilage.

8. WARTEZEIT(EN)**9. BESONDERE WARNHINWEISE, SOWEIT ERFORDERLICH**

Dieses Produkt kann für den Anwender schädlich sein und ist schädlich für das ungeborene Kind.
Vermeiden Sie die Exposition mit dem Produkt.
Lesen Sie die Packungsbeilage für eine vollständige Liste der Sicherheitshinweise für den Anwender

10. VERFALLDATUM

Verwendbar bis {Monat/Jahr}
Nach erstmaligem Öffnen innerhalb von 90 Tagen verbrauchen.

11. BESONDERE LAGERUNGSBEDINGUNGEN**12. BESONDERE VORSICHTSMASSNAHMEN FÜR DIE ENTSORGUNG VON NICHT VERWENDETEN ARZNEIMITTELN ODER VON ABFALLMATERIALIEN, SOFERN ERFORDERLICH**

Entsorgung: Lesen Sie vor der Anwendung die Packungsbeilage.

13. VERMERK „FÜR TIERE“ SOWIE BEDINGUNGEN ODER BESCHRÄNKUNGEN FÜR EINE SICHERE UND WIRKSAME ANWENDUNG DES TIERARZNEIMITTELS, SOFERN ZUTREFFEND

Für Tiere. Verschreibungspflichtig.

14. KINDERWARNHINWEIS „ARZNEIMITTEL UNZUGÄNGLICH FÜR KINDER AUFBEWAHREN“

Arzneimittel unzugänglich für Kinder aufbewahren.

15. NAME UND ANSCHRIFT DES ZULASSUNGSHABERS

CP-Pharma Handelsgesellschaft mbH
Ostlandring 13
31303 Burgdorf
Deutschland

16. ZULASSUNGSNUMMER(N)

BE-V660945 (Glas Flaschen)
BE-V660946 (HDPE Flaschen)

17. CHARGENBEZEICHNUNG DES HERSTELLERS

Ch.-B. {Nummer}

Wortlaut der für das Behältnis vorgesehenen Angaben**MINDESTANGABEN AUF KLEINEN BEHÄLTNISSEN****Braunglas- oder Kunststoffflasche (HDPE) 100 ml****1. BEZEICHNUNG DES TIERARZNEIMITTELS**

Thyrasol 5 mg/ml, Lösung zum Eingeben für Katzen
Thiamazol

2. WIRKSTOFF(E) NACH MENGE

Thiamazol 5,0 mg/ml

3. DARREICHUNGSFORM

Lösung zum Eingeben.
Farblose bis leicht bräunliche, trübe, viskose Lösung.

4. INHALT NACH GEWICHT, VOLUMEN ODER STÜCKZAHL

100 ml Flasche

5. ZIELTIERART(EN)

Katze.

6. ANWENDUNGSGEBIET(E)**7. ART(EN) DER ANWENDUNG**

Zum Eingeben.
Lesen Sie vor der Anwendung die Packungsbeilage.

8. WARTEZEIT(EN)**9. BESONDERE WARNHINWEISE, SOWEIT ERFORDERLICH**

Dieses Produkt kann für den Anwender schädlich sein und ist schädlich für das ungeborene Kind.
Vermeiden Sie die Exposition mit dem Produkt.
Lesen Sie die Packungsbeilage für eine vollständige Liste der Sicherheitshinweise für den Anwender

10. VERFALLDATUM

Verwendbar bis {Monat/Jahr}
Nach erstmaligem Öffnen innerhalb von 90 Tagen verbrauchen.

11. BESONDERE LAGERUNGSBEDINGUNGEN

12. BESONDERE VORSICHTSMASSNAHMEN FÜR DIE ENTSORGUNG VON NICHT VERWENDETEN ARZNEIMITTELN ODER VON ABFALLMATERIALIEN, SOFERN ERFORDERLICH**13. VERMERK „FÜR TIERE“**

Für Tiere. Verschreibungspflichtig.

14. KINDERWARNHINWEIS „ARZNEIMITTEL UNZUGÄNGLICH FÜR KINDER AUFBEWAHREN“**15. NAME UND ANSCHRIFT DES ZULASSUNGSHABERS**

CP-Pharma Handelsgesellschaft mbH
Ostlandring 13
31303 Burgdorf
Deutschland

16. ZULASSUNGSNUMMER(N)

BE-V660945 (Glas Flaschen)
BE-V660946 (HDPE Flaschen)

17. CHARGENBEZEICHNUNG DES HERSTELLERS

Ch.-B. {Nummer}

MINDESTANGABEN AUF KLEINEN BEHÄLTNISSEN**Braunglas- oder Kunststoffflasche (HDPE) 30 ml und 50 ml****1. BEZEICHNUNG DES TIERARZNEIMITTELS**

Thyrasol 5 mg/ml, Lösung zum Eingeben für Katzen
Thiamazol

2. WIRKSTOFF(E) NACH MENGE

Thiamazol 5,0 mg/ml

3. INHALT NACH GEWICHT, VOLUMEN ODER STÜCKZAHL

30 ml Flasche
50 ml Flasche

4. ART(EN) DER ANWENDUNG

Zum Eingeben.

5. WARTEZEIT(EN)**6. CHARGENBEZEICHNUNG**

Ch.-B. {Nummer}

7. VERFALLDATUM

Verwendbar bis {Monat/Jahr}
Nach erstmaligem Öffnen innerhalb von 90 Tagen verbrauchen.

8. VERMERK „FÜR TIERE“

Für Tiere.