

KENNZEICHNUNG**ANGABEN AUF DER ÄUSSEREN UMHÜLLUNG**

Faltschachtel mit 5, 15, 30, 50 oder 60 ml

1. BEZEICHNUNG DES TIERARZNEIMITTELS

Cyclavance 100 mg/ml Lösung zum Eingeben

2. WIRKSTOFF(E)

Ciclosporin 100 mg/ml

3. PACKUNGSGRÖSSE(N)

5 ml
15 ml
30 ml
50 ml
60 ml

4. ZIELTIERART(EN)

Hund und Katze

5. ANWENDUNGSGEBIETE**6. ARTEN DER ANWENDUNG**

Zum Eingeben.

7. WARTEZEITEN**8. VERFALLDATUM**

Exp. {MM/JJJJ}

Nach erstmaligem Öffnen innerhalb von 6 Monaten verbrauchen.
Nach erstmaligem Öffnen verwendbar bis ...

9. BESONDERE LAGERUNGSHINWEISE

Die Flasche im Umkarton aufbewahren.
Nicht im Kühlschrank lagern.

Nach dem ersten Öffnen: Nicht über 25°C lagern.

10. VERMERK „LESEN SIE VOR DER ANWENDUNG DIE PACKUNGSBEILAGE.“

Lesen Sie vor der Anwendung die Packungsbeilage.

11. VERMERK „NUR ZUR BEHANDLUNG VON TIEREN“

Nur zur Behandlung von Tieren.

12. KINDERWARNHINWEIS „ARZNEIMITTEL UNZUGÄNGLICH FÜR KINDER AUFBEWAHREN“

Arzneimittel unzugänglich für Kinder aufbewahren.

13. NAME DES ZULASSUNGSINHABERS

VIRBAC

14. ZULASSUNGSNUMMERN

BE-V467484 (Flasche mit Bromobutylstopfen und einer Flip-off-Aluminiumkappe)

BE-V467493 (Flasche mit HDPE-Schraubdeckel)

15. CHARGENBEZEICHNUNG

Lot {Nummer}

ANGABEN AUF DEM BEHÄLTNIS**Flasche mit 60 ml (Behältnis Typ 1)****1. BEZEICHNUNG DES TIERARZNEIMITTELS**

Cyclavance 100 mg/ml Lösung zum Eingeben

2. WIRKSTOFF(E)

Ciclosporin 100 mg/ml

3. ZIELTIERART(EN)

Hund und Katze.

4. ARTEN DER ANWENDUNG

Zum Eingeben.
Lesen Sie vor der Anwendung die Packungsbeilage.

5. WARTEZEITEN**6. VERFALLDATUM**

Exp. {MM/JJJJ}

Nach erstmaligem Öffnen innerhalb von 6 Monaten verbrauchen.

7. BESONDERE LAGERUNGSHINWEISE

Die Flasche im Umkarton aufbewahren.
Nicht im Kühlschrank lagern.
Nach erstmaligem Öffnen: Nicht über 25° C lagern.

8. NAME DES ZULASSUNGSINHABERS

VIRBAC

9. CHARGENBEZEICHNUNG

Lot {Nummer}

MINDESTANGABEN AUF KLEINEN BEHÄLTNISSEN

Flasche mit 5, 15, 30 ml
Flasche mit 50 ml (Behältnis Typ 2)

1. BEZEICHNUNG DES TIERARZNEIMITTELS

Cyclavance

2. MENGENANGABEN ZU DEN WIRKSTOFFEN

100 mg/ml

3. CHARGENBEZEICHNUNG

Lot {Nummer}

4. VERFALLDATUM

Exp. {MM/JJJJ}