

**ANGABEN AUF DER ÄUSSEREN UMHÜLLUNG****FALTSCHACHTEL****1. BEZEICHNUNG DES TIERARZNEIMITTELS**

Optimmune 2,0 mg/g Augensalbe

**2. WIRKSTOFF(E)**

Ciclosporin 2,0 mg/g

**3. PACKUNGSGRÖSSE(N)**

3,5 g

**4. ZIELTIERART(EN)**

Hund

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

Zur Anwendung am Auge.

Zur Behandlung der chronischen idiopathischen Keratokonjunktivitis sicca und der chronischen superfiziellen Keratitis.

Lesen Sie vor der Anwendung die Packungsbeilage.

Die Tube von unten drücken und nicht falten.

Alle 12 Stunden einen 0,5 – 1,0 cm langen Salbenstrang in den Bindehautsack des betroffenen Auges einbringen.

**7. WARTEZEITEN****8. VERFALLDATUM**

Exp. {MM/JJJJ}

Nach Anbrechen / erstmaligem Öffnen innerhalb von 4 Wochen verbrauchen.

Nach erstmaligem Öffnen verwendbar bis ....

Nach Ablauf der Haltbarkeitsdauer nach Anbruch verbleibende Reste des Tierarzneimittels sind zu verwerfen.

**9. BESONDERE LAGERUNGSHINWEISE**

Nicht über 25°C lagern.

|   |
|---|
| <b>10. VERMERK „LESEN SIE VOR DER ANWENDUNG DIE PACKUNGSBEILAGE.“</b> |
|---|

Lesen Sie vor der Anwendung die Packungsbeilage.

|  |
|--|
| <b>11. VERMERK „NUR ZUR BEHANDLUNG VON TIEREN“</b> |
|--|

Nur zur Behandlung von Tieren.

|   |
|---|
| <b>12. KINDERWARNHINWEIS „ARZNEIMITTEL UNZUGÄNGLICH FÜR KINDER AUFBEWAHREN“</b> |
|---|

Arzneimittel unzugänglich für Kinder aufbewahren.

|  |
|--|
| <b>13. NAME DES ZULASSUNGSINHABERS</b> |
|--|

DE:  
Intervet Deutschland GmbH  
AT:  
Intervet GesmbH

|                              |
|------------------------------|
| <b>14. ZULASSUNGSNUMMERN</b> |
|------------------------------|

DE:  
Zul.-Nr. 400092.00.00  
  
AT:  
Z Nr.: 8-00302

|                               |
|-------------------------------|
| <b>15. CHARGENBEZEICHNUNG</b> |
|-------------------------------|

Lot {Nummer}

**MINDESTANGABEN AUF KLEINEN BEHÄLTNISSEN**

**TUBEN ETIKETT**

**1. BEZEICHNUNG DES TIERARZNEIMITTELS**

Optimmune

**2. MENGENANGABEN ZU DEN WIRKSTOFFEN**

Ciclosporin 2,0 mg/g

**3. CHARGENBEZEICHNUNG**

Lot {Nummer}

**4. VERFALLDATUM**

Exp. {MM/JJJJ}