

A KÜLSŐ CSOMAGOLÁSON FELTÜNTETENDŐ ADATOK

Papírdoboz 2x7 vagy 20x7 tablettának

1. AZ ÁLLATGYÓGYÁSZATI KÉSZÍTMÉNY NEVE

Rilexine 600 mg ízesített tabletta A.U.V.

Cefalexin

2. HATÓ- ÉS SEGÉDANYAGOK MEGNEVEZÉSE

Cefalexin (monohidrát): 600 mg/tabl.

3. GYÓGYSZERFORMA

Tabletta

4. KISZERELÉSI EGYSÉG

14

140

5. CÉLÁLLAT FAJOK

Kutya

6. JAVALLATOK

Kutyák cefalexinre érzékeny *Staphylococcus* spp. *Escherichia coli* és *Klebsiella* spp. által okozott fertőzéseinek gyógykezelésére, felületes és mély pyoderma, valamint húgyúti fertőzések kezelésére.

7. ADAGOLÁS ÉS AZ ALKALMAZÁS MÓDJA

Általános adagja: 15 mg cefalexin /tkg naponta kétszer (30 mg cefalexin/tkg/nap, két részletben) általános esetben 3-5 napig. Szájon át adandó.

Alkalmazás előtt olvassa el a használati utasítást.

8. ÉLELMEZÉS-EGÉSZSÉGÜGYI VÁRAKOZÁSI IDŐ**9. KÜLÖN FIGYELMEZTETÉSEK (HA SZÜKSÉGESEK)**

Alkalmazás előtt olvassa el a használati utasítást.

10. LEJÁRATI IDŐ

Exp {hónap/év}

11. KÜLÖNLEGES TÁROLÁSI ELŐÍRÁSOK

Az eredeti csomagolásban tárolandó.

12. KÜLÖNLEGES ÓVINTÉZKEDÉSEK A FEL NEM HASZNÁLT KÉSZÍTMÉNYEK VAGY HULLADÉKAIK ÁRTALMATLANNÁ TÉTELÉRE, HA SZÜKSÉGES

Ártalmatlanná tétel: a helyi követelményeknek megfelelően.

13. „KIZÁRÓLAG ÁLLATGYÓGYÁSZATI ALKALMAZÁSRA” SZAVAK ÉS A KIADHATÓSÁGRA ÉS FELHASZNÁLÁSRA VONATKOZÓ FELTÉTELEK ÉS KORLÁTOZÁSOK, amennyiben alkalmazható

Kizárólag állatgyógyászati alkalmazásra. Vényköteles.

14. „GYERMEKEK ELŐL GONDOSAN EL KELL ZÁRNI!” SZAVAK

Gyermekek előtt gondosan el kell zárni!

15. A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY JOGOSULTJÁNAK NEVE ÉS CÍME

Virbac S.A., 1ère Avenue, 2065 m L.I.D., 06516 Carros, Franciaország

16. A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY SZÁMA(I)

2203/1/07 MgSzH ÁTI (2x7 tabletta)

2203/2/07 MgSzH ÁTI (20x7 tabletta)

17. A GYÁRTÁSI TÉTEL SZÁMA

Lot {szám}



A BUBORÉKSOMAGOLÁSON VAGY A FÓLIACSIKON MINIMÁLISAN FELTŰNTETENDŐ ADATOK
Bliszter 7 tablettának

1. AZ ÁLLATGYÓGYÁSZATI KÉSZÍTMÉNY NEVE

Rilexine 600 mg ízesített tabletta A.U.V.
Cefalexin

2. A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY JOGOSULTJÁNAK NEVE

Virbac S.A.

3. LEJÁRATI IDŐ

Exp {hónap/év}.

4. A GYÁRTÁSI TÉTEL SZÁMA

Lot {szám}

5. „KIZÁRÓLAG ÁLLATGYÓGYÁSZATI ALKALMAZÁSRA” SZAVAK

Kizárólag állatgyógyászati alkalmazásra.

