

FRENTE

VERSO



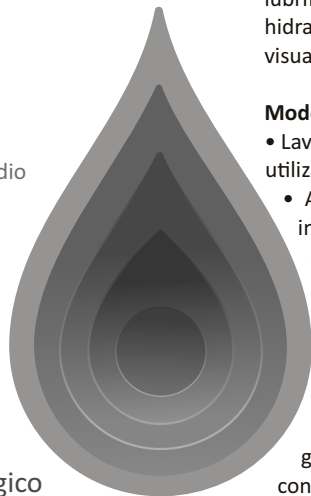
Biolágrima

0,10%
Hialuronato de Sódio

Solução para uso oftalmológico

Alta hidratação
Melhora o conforto visual

15mL 0.51 floz



Solução Lubrificante para todos os tipos de lentes de contato. Com Hialuronato de Sódio.

Aplicações:

Biolágrima são gotas umectantes e lubrificantes que proporcionam uma alta hidratação, melhorando assim o conforto visual e o uso das lentes de contato.

Modo de utilização:

- Lavar as mãos com água e sabão antes de utilizar o produto.
- Aplicar uma ou duas gotas na parte interna da lente antes de colocar no olho.
- Usar **Biolágrima** quantas vezes forem necessárias.

Precauções:

- Não deixar qualquer superfície entrar em contato com o bico gotejador do frasco para evitar contaminação.
- Não utilizar o produto por mais de 60 dias após a abertura do frasco, nem depois do prazo de validade.
- Não utilizar o produto se o lacre de segurança estiver ausente ou quebrado.

- Fechar bem o frasco após cada utilização.
- Não ingerir a solução e manter fora do alcance das crianças.
- Não utilizar o produto em caso de alergia a algum dos seus componentes.
- Em caso de irritação ocular ou reação adversa, consultar um especialista.
- Antes de utilizar qualquer medicamento oftálmico, informe o seu médico de que é um usuário de lentes de contato.
- Conservar o produto à temperatura ambiente.

Composição do produto:

Solução aquosa, isotônica e tamponada, com Hialuronato de Sódio 0,1%, Edetato Disódico 0,1% e Polihexanida 0,0001%.

Condições de armazenamento:

armazenar em temperatura entre 5 - 30°C.

ESTÉRIL. Esterilizado por método asséptico.

Fabricante:

AVIZOR, S.A.
La Cañada, 17
28850, Torrejón de Ardoz
Madrid – Espanha
Local de Fabricação: Espanha

Registrado no Brasil por:

VR Medical Importadora e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda.
Rua Batataes, nº 391, 1º andar.
Conjuntos 11, 12 e 13.
Jardim Paulista - SP
CNPJ: 04.718.143/0001-94
Cristiane Aparecida de Oliveira Aguirre
CRF/SP 21.079
Registro ANVISA nº: 80102511828

Distribuído por:

Laboratório Teuto Brasileiro S/A.
VP 7D, Módulo 11, Quadra 13, DAIA,
CEP 75-132-140, Anápolis-GO
CNPJ: 17.159.229/0001-76
Nº AFE ANVISA: 8.04855.6

Farm. Resp.: Andreia Cavalcante Silva
CRF-GO 2.659



405707/REV00



SE É TEUTO, SE É CONFIANÇA DESENVOLVIMENTO DE EMBALAGEM		Código Atual: 405707 - BULA (FOLHETO) BIOLÁGRIMA 0_10% COM 15ML - REV00 Código anterior: N/A																																
Faca: 120x120mm Laetus: NA Impressão: Off-Set Acabamento: Corte sem rebarbas e sem amassos ou rasgos Fontes: Calibri (Normal - Negrito) Corpo fontes: 6 pt (Mínimo) - 20 pt (Máximo) Cores: ■ Preto		Legenda: — Corte																																
C.M.: <input checked="" type="checkbox"/> Lançamento <input type="checkbox"/> Alteração: <input type="checkbox"/> Relançamento		<input type="checkbox"/> Layout <input type="checkbox"/> Dizeres legais <input type="checkbox"/> Dimensional Faca																																
OBS.: FACA E CORES SÃO INDICATIVAS. A impressão final deverá obedecer aos PANTONES estabelecidos, PADRÃO DE COR TEUTO e especificação da faca. É proibida a reprodução e alteração de qual quer arquivo fornecido pelo TEUTO sem prévia autorização.		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Ass. Aprovação</th> <th>Data</th> <th>Departamento</th> <th>Ass. Aprovação</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Des. Emb. (Elab.):</td> <td>_____</td> <td>___/___/___</td> <td>Farmacotécnica:</td> <td>_____</td> <td>___/___/___</td> </tr> <tr> <td>Des. Emb. (Conf.):</td> <td>_____</td> <td>___/___/___</td> <td>Produção:</td> <td>_____</td> <td>___/___/___</td> </tr> <tr> <td>Des. Emb. (Sup.):</td> <td>_____</td> <td>___/___/___</td> <td>Marketing:</td> <td>_____</td> <td>___/___/___</td> </tr> <tr> <td>Registro:</td> <td>_____</td> <td>___/___/___</td> <td>Com. ou Comex:</td> <td>_____</td> <td>___/___/___</td> </tr> </tbody> </table>			Departamento	Ass. Aprovação	Data	Departamento	Ass. Aprovação	Data	Des. Emb. (Elab.):	_____	___/___/___	Farmacotécnica:	_____	___/___/___	Des. Emb. (Conf.):	_____	___/___/___	Produção:	_____	___/___/___	Des. Emb. (Sup.):	_____	___/___/___	Marketing:	_____	___/___/___	Registro:	_____	___/___/___	Com. ou Comex:	_____	___/___/___
Departamento	Ass. Aprovação	Data	Departamento	Ass. Aprovação	Data																													
Des. Emb. (Elab.):	_____	___/___/___	Farmacotécnica:	_____	___/___/___																													
Des. Emb. (Conf.):	_____	___/___/___	Produção:	_____	___/___/___																													
Des. Emb. (Sup.):	_____	___/___/___	Marketing:	_____	___/___/___																													
Registro:	_____	___/___/___	Com. ou Comex:	_____	___/___/___																													