

ALUSTAT gel



Гель для зупинки кровотечі

**ПЕРЕД ЗАСТОСУВАННЯМ ОЗНАЙОМТЕСЯ З НАВЕДЕНОЮ НИЖЧЕ ІНСТРУКЦІЄЮ
ПРОДУКТ ТІЛЬКИ ДЛЯ ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРЯМИ-СТОМАТОЛОГАМИ**

СКЛАД: 25% хлориду алюмінію, вода фармацевтична, ментол, допоміжні речовини.

ПРИЗНАЧЕННЯ

Препарат ALUSTAT призначений для застосування у процесі стоматологічних процедур з метою зменшення кровоточивості ясен.

Хлорид алюмінію, що входить до складу препарату, призводить до скорочення дрібних кровоносних судин, внаслідок чого зменшується набряк ясен і призупиняється невелика кровотеча.

СПОСІБ ЗАСТОСУВАННЯ

Перед тим, як приступити до процедури аплікатор, що додається необхідно занурити в спирт (етанол), а потім приєднати до шприца. Наносити безпосередньо на кровоточиві місця, залишити на близько 30 сек., потім промити чистою водою. У разі необхідності повторити дії.

Виріб призначений для багаторазового використання, в той час як аплікатор призначений для одноразового використання. Багаторазове використання аплікатора може провокувати небезпеку вторинної інфекції.

ПРОТИПОКАЗАННЯ

Не застосовувати у пацієнтів з підвищеною чутливістю до компонентів препарату.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ

Діє дратівливо на слизову оболонку порожнини рота, шкіру і очі. У разі контакту негайно промити великою кількістю води і звернутися до лікаря.

У разі вживання не викликати блювоту. Випити велику кількість води. Зв'язатися з лікарем. Під час роботи з продуктом використовуйте одноразові рукавички і захисні окуляри.

ЗБЕРІГАННЯ

Зберігати в оригінальній упаковці при температурі нижче 25 ° С. Зберігати в недоступному для дітей місці. Термін придатності вказано на упаковці. Термін придатності на первинній упаковці. Після відкриття термін придатності препарату не змінюється, при умові щільного закриття препарату після кожного використання.

ПОВОДЖЕННЯ З УПАКОВКАМИ ПІСЛЯ ВИКОРИСТАННЯ

Використані упаковки слід передати на утилізацію або повернути виробнику.

УПАКОВКА

Шприц, що містить 5 мл або 10 мл препарату, дозатор, з'єднувач, аплікатори одноразові.



PPH CERKAMED Войцех Павловскі
37-450 Стальова Воля, Польща
вул. Квятковського1
Tel/fax 0048 15 842-35-85

**Уповноважений
представник в
Україні та адреса:**

Товариство з обмеженою
відповідальністю «ІВОДЕНТ»

вул. Курінного Чорноти, 2,
корпус 1, м. Івано-Франківськ,
76018, Україна;
phone/ fax: +38 (0342) 55 94 55
e-mail: info@ivodent.com.ua
www.ivodent.com.ua



UA.TR.101

Дата останнього оновлення: 18.07.2016/3