

**NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO WETERYNARYJNEGO**

TABIC M.B. tabletki musujące dla kur

**SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY**

1 dawka szczepionki zawiera: szczep M.B. wirusa zakaźnego zapalenia torby Fabrycjusza ptaków - nie mniej niż  $10^{2.5}$  EID<sub>50</sub>.

**Skład jakościowy substancji pomocniczych**

Sodu dwuwęglan, Kwas cytrynowy bezwodny, Poliwidon, Magnezu stearynian

**POSTAĆ FARMACEUTYCZNA**

Tabletka musująca.

**DOCELOWE GATUNKI ZWIERZĄT**

Kura

**WSKAZANIA LECZNICZE DLA POSZCZEGÓLNYCH DOCELOWYCH GATUNKÓW ZWIERZĄT**

Czynne uodparnianie kurcząt przeciw zakaźnemu zapaleniu torby Fabrycjusza ptaków na terenach, gdzie przeważa wirulentna postać choroby, a kurczęta mogą posiadać wysoki poziom przeciwciał matczynych.

Pełna odporność wykształca się 2 tygodnie po szczepieniu

**PRZECIWSKAZANIA**

Nie należy stosować później niż 3 tygodnie przed ubojem

**SPECJALNE OSTRZEŻENIA DLA KAŻDEGO Z DOCELOWYCH GATUNKÓW ZWIERZĄT**

Szczepić należy wyłącznie ptaki zdrowe, nie narażone na czynniki stresowe, jak nadmierne stłoczenie, przegrzanie, zimno lub nieodpowiednie żywienie.

Należy zwrócić szczególną uwagę na stosowanie odpowiednich dawek preparatu - z uwagi na brak szkodliwego działania szczepionki, podanie zbyt małej dawki jest bardziej niebezpieczne w skutkach niż lekkie przedawkowanie.

Z uwagi na niestabilność żywych szczepionek, należy unikać ekspozycji na światło słoneczne, wysoką temperaturę, detergenty oraz środki dezynfekcyjne.

Nie używać tabletek z uszkodzonych części blistra.

Nie podgrzewać wody zawierającej szczepionkę.

**SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DLA OSÓB PODAJĄCYCH PRODUKT LECZNICZY WETERYNARYJNY ZWIETRZĘTOM**

Brak.

**DZIAŁANIA NIEPORZĄDANE ( CZĘSTOTLIWOŚĆ I STOPIEŃ NASILENIA)**

Nie obserwowano.

**OKRES (-Y) KARENCJI**

Zero dni.

**SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA NIEUŻYTEGO PRODUKTU LECZNICZEGO WETERYNARYJNEGO LUB POCHADZĄCYCH Z NIEGO ODPADÓW.**

Niewykorzystany produkt leczniczy weterynaryjny lub jego odpady należy unieszkodliwić w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami.

**NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

Phibro Animal Health (Poland) Sp. z o.o.

ul. Towarowa 28

00-839 Warszawa, Polska

**NUMER(-Y) POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

1701/06

**LEK WYDAWANY Z PRZEPISU LEKARZA-** Rp.

**DATA WYDANIA PIERWSZEGO POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU / DATA PRZEDŁUŻENIA  
POZWOLENIA**

24.10.2006 / 19.10.2011