



## Gebrauchsinformation: Information für den Anwender



**stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch 20mg überzogene Tablette**  
Wirkstoff: Chlorophyllin-Kupfer-Komplex, Natriumsalz

**Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, denn sie enthält wichtige Informationen für Sie.**

**Dieses Arzneimittel ist ohne Verschreibung erhältlich. Um einen bestmöglichen Behandlungserfolg zu erzielen, müssen stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch jedoch vorschriftsmäßig eingenommen werden.**

- Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
- Fragen Sie Ihren Apotheker, wenn Sie weitere Informationen oder einen Rat benötigen.
- Wenn eine der aufgeführten Nebenwirkungen Sie erheblich beeinträchtigt oder Sie Nebenwirkungen bemerken, die nicht in dieser Gebrauchsinformation angegeben sind, informieren Sie bitte Ihren Arzt oder Apotheker.

### Diese Packungsbeilage beinhaltet:

1. Was sind stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch und wofür werden sie angewendet?
2. Was müssen Sie vor der Einnahme von stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch beachten?
3. Wie sind stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch einzunehmen?
4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?
5. Wie sind stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch aufzubewahren?
6. Weitere Informationen

### 1. WAS SIND stozzon® CHLOROPHYLL-DRAGEES GEGEN MUND- UND KÖRPERGERUCH UND WOFÜR WERDEN SIE ANGEWENDET?

stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch sind ein traditionelles Arzneimittel

#### Anwendungsgebiete:

Traditionell angewendet zur Vorbeugung gegen Mund- und Körpergeruch.  
Beim Auftreten von Krankheitszeichen sollte ein Arzt aufgesucht werden.

### 2. WAS MÜSSEN SIE VOR DER EINNAHME VON stozzon® CHLOROPHYLL-DRAGEES GEGEN MUND- UND KÖRPERGERUCH BEACHTEN?

**stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch dürfen nicht angewendet werden, wenn Sie:**

- überempfindlich (allergisch) gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile sind.

#### Kinder

Da keine ausreichenden Untersuchungen vorliegen, sollen stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch nicht bei Kindern unter 12 Jahren angewendet werden.

#### Bei Einnahme von stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch mit anderen Arzneimitteln:

Bitte informieren Sie Ihren Arzt oder Apotheker, wenn Sie andere Arzneimittel einnehmen / anwenden bzw. vor kurzem eingenommen / angewendet haben, auch wenn es sich um nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel handelt. Es sind keine Wechselwirkungen bekannt.

#### Schwangerschaft und Stillzeit

Da keine ausreichenden Untersuchungen vorliegen, sollen stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch bei Schwangeren und während der Stillzeit nicht angewendet werden.

#### Verkehrstüchtigkeit und das Bedienen von Maschinen

Es sind keine besonderen Vorsichtsmaßnahmen erforderlich.

### 3. WIE SIND stozzon® CHLOROPHYLL-DRAGEES GEGEN MUND- UND KÖRPERGERUCH EINZUNEHMEN?

Nehmen Sie stozzon® Chlorophyll-Dragees gegen Mund- und Körpergeruch immer genau nach der Anweisung in dieser Packungsbeilage ein. Bitte fragen sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker nach, wenn Sie sich nicht ganz sicher sind. Falls vom Arzt nicht anders verordnet, ist die übliche Dosis: Mehrmals täglich 1-3 Dragees mit ausreichend Flüssigkeit einnehmen (nicht lutschen!), am besten zu den Mahlzeiten. Die Anwendungsdauer ist prinzipiell nicht begrenzt, beachten Sie jedoch die Angaben unter Anwendungsgebiete.

### 4. WELCHE NEBENWIRKUNGEN SIND MÖGLICH?

Keine bekannt

#### Hinweis:

In Einzelfällen kann eine unbedenkliche Grünfärbung des Stuhls auftreten.  
Informieren Sie bitte Ihren Arzt oder Apotheker, wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, die nicht in dieser Gebrauchsinformation angegeben sind.



**5. WIE SIND *stozzon*<sup>®</sup> CHLOROPHYLL-DRAGEES GEGEN MUND- UND KÖRPERGERUCH AUFZUBEWAHREN?**

Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren. Sie dürfen das Arzneimittel nach dem auf der Packung befindlichen Verfallsdatum nicht mehr einnehmen.



Name: .....

Alter: ..... Jahre

Straße: .....

weiblich

PLZ, Ort: .....

männlich

Telefon: ..... E-Mail: .....

**Ja**, ich bin damit einverstanden, dass meine o. a. Daten für Zwecke der bedarfsgerechten Gestaltung von Produkten und Dienstleistungen und für Zwecke der Produktwerbung durch die Queisser GmbH & Co. KG erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.