

## **Инструкция по применению медицинского изделия**

### **Наименование медицинского изделия**

Спрей для слизистой оболочки полости рта ФИТОСПРЕЙ

**Состав:** облепиховое масло, масло календулы, масло бергамота, бета-каротин (суспензия 30 %), подсолнечное масло.

**Описание:** маслянистая жидкость с запахом бергамота от красно-оранжевого до желто-коричневого цвета.

Фитоспрей - средство, содержащее натуральные масла. При применении покрывает слизистую оболочку полости рта и горла. Поддерживает слизистую влажной и упругой, уменьшает ощущение дискомфорта и боль в горле, облегчает процесс глотания.

**Наименование (обозначение) нормативного документа, в соответствии с которым произведено медицинское изделие**  
ТУ ВУ 300228365.159-2019

### **Область применения**

Оториноларингология.

### **Назначение**

Детям с 2-х лет и взрослым.

Средство используют для ухода за полостью рта и горла, для уменьшения раздражения слизистой оболочки или в случаях воспаления.

Форма распыляющего устройства Фитоспрей обеспечивает однородное попадание средства на слизистую оболочку и точную дозировку, в свою очередь, масляная основа покрывает слизистую оболочку, предотвращая проникновение новых инфекций.

### **Способ применения:**

1. Возьмите в руку бутылку и встряхните.
2. Снимите колпачок с распылителя.
3. Направьте бутылку распылителем к себе.
4. Поверните наконечник распылителя против часовой стрелки под углом в 90 градусов.

Решение: N092315

Дата решения: 03.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

5. Поместите распылитель в рот.
6. Распылите Фитоспрей в полость рта, нажав крышку распылителя 4-6 раз. Держите бутылку вертикально! При нажатии крышки распылителя один раз распыляется примерно 100 мг средства.
7. После употребления вытрите наконечник распылителя бумажной салфеткой и поверните наконечник распылителя в первоначальную позицию. Наденьте колпачок на распылитель.

Средство предназначено для применения одним пользователем.

Использовать 3 раза в день. Желательно повторно распылять средство после еды или питья, чтобы восстановить слой, покрывающий слизистую оболочку полости рта и глотки.

Средство применяют до исчезновения симптомов болезни. Если симптомы (ощущение дискомфорта, боль в горле) не проходят после недели использования данного средства, следует проконсультироваться с врачом.

Можно применять детям с 2-х лет, детям до 6-ти лет применять под присмотром родителей.

**Важно:** Вскрытый флакон не использовать по истечении 3-х месяцев.

Внимание! При попадании на одежду могут появиться пятна.

#### **Меры предосторожности:**

Не использовать при повышенной чувствительности (аллергии) к какому-либо компоненту продукта.

При случайном попадании средства в глаза, незамедлительно промыть глаза проточной водой и проконсультироваться с врачом.

**Упаковка:** По 30 мл во флаконы пластиковые с насадкой-распылителем для спрея в пачке картонной с инструкцией по применению.

**Условия хранения:** Хранить в сухом, в защищенном от света месте, в плотно закрытой оригинальной упаковке, при комнатной температуре не выше 25 °С. *Хранить в недоступном для детей месте!*

**Срок годности:** 2 года.

**Наименование, юридический, (фактический) адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) производителя:**

ООО «Рубикон», РБ, 210002, г. Витебск, ул. М. Горького, 62Б,

тел.: +375 (212) 36-47-77; тел./факс: +375 (212) 36-37-06,

[www.rubikon.by](http://www.rubikon.by), e-mail: [secretar@rubikon.by](mailto:secretar@rubikon.by)

Решение: N092315

Дата решения: 03.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

**Наименование, юридический, (фактический) адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) уполномоченного представителя производителя на территории Республики Казахстан:**

Представительство ООО "Рубикон" в Республике Казахстан

Казахстан, г. Алматы, ул. Гоголя, д.84, корп. А, офис 316, почтовый индекс 050000

Тел: +77079404917

Email: [vrach-pharm@rambler.ru](mailto:vrach-pharm@rambler.ru)

**Наименование и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) организации, принимающей претензии (предложения) по медицинскому изделию от потребителей на территории Республики Казахстан:**

Представительство ООО "Рубикон" в Республике Казахстан

Казахстан, г. Алматы, ул. Гоголя, д.84, корп. А, офис 316, почтовый индекс 050000

Тел: +77079404917

Email: [vrach-pharm@rambler.ru](mailto:vrach-pharm@rambler.ru)

**Последний пересмотр инструкции по медицинскому применению**

XX.XX.XXXX

Решение: N092315

Дата решения: 03.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Решение: N092315

Дата решения: 03.02.2026

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Раймкулова Г. У.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе