



DPrev

SUPLEMENTO ALIMENTAR DE VITAMINA D₃ EM CÁPSULA MOLE

Myralis
pharma

APRESENTAÇÃO

1000UI: Contém embalagem com 30 ou 90 cápsulas moles.
2000UI: Contém embalagem com 30 ou 90 cápsulas moles.

Uso oral.
Colorido artificialmente.

INFORMAÇÕES

DPrev possui alto teor de vitamina D₃. Esta vitamina auxilia na formação de ossos e dentes, na absorção de cálcio e fósforo, no funcionamento do sistema imune, no funcionamento muscular, na manutenção de níveis de cálcio no sangue e no processo de divisão celular.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porção de 0,23g (1 cápsula) - 1.000 UI
Porção de 0,46g (2 cápsulas) - 2.000 UI

Quantidade por porção		VD (*) 9-18 anos	VD (*) Acima de 19 anos	VD (*) Gestantes	VD (*) Lactantes
Vitamina D ₃	1000UI	500%	500%	500%	500%
Vitamina D ₃	2000UI	1000%	1000%	1000%	1000%

Não contém quantidade significativa de valor energético, carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.

* %Valores Diários calculados com base nos valores de IDR estabelecidos pela Resolução RDC n° 269/05. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

Ingredientes: vitamina D₃ (colecalférol), veículo: óleo de soja e água purificada, gelificante: gelatina, umectante: glicerol, corantes: dióxido de titânio e óxido de ferro amarelo, corante artificial: amarelo de quinoleína, antioxidante: dl-alfa-tocoferol (vitamina E).

"ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA E PODE CONTER DERIVADOS DE AMENDOIM E PEIXE".

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porção de 0,23g (1 cápsula) - 2.000 UI

Quantidade por porção		VD (*) 9-18 anos	VD (*) Acima de 19 anos	VD (*) Gestantes	VD (*) Lactantes
Vitamina D ₃	2000UI	1000%	1000%	1000%	1000%

Não contém quantidade significativa de valor energético, carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.

* %Valores Diários calculados com base nos valores de IDR estabelecidos pela Resolução RDC n° 269/05. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

Folheto DPrev Cápsulas (1/2)

Faca: 128x230mm
Código do item: 202804
Revisão do item: 00
Data: 03/09/2018
Pharmacode: 000001100(523)



Cores: 
Pantone Black C

Observações Descrição de todas as alterações feitas em relação à versão anterior.

16/08/2018 - Lançamento Dprev Capsulas - CM 0011/2018/A-A Lançamento Dprev Caps Alimento

Design	Desenvolvimento	Compras	Marketing
<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____
Regulatório	Controle de Qualidade	Garantia da Qualidade	Responsável Técnica(o)
<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____

Atenção: as cores de provas geradas a partir de impressoras inkjet ou laser são apenas indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão especificado na legenda.



Ingredientes: vitamina D₃ (colecalférol), veículo: óleo de soja e água purificada, gelificante: gelatina, umectante: glicerol, corante: dióxido de titânio, óxido de ferro amarelo e óxido de ferro vermelho, corante artificial: amarelo de quinoleína, antioxidante: dl-alfa-tocoferol (vitamina E).

“ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA E PODE CONTER DERIVADOS DE AMENDOIM E PEIXE”.

NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM AÇÚCARES.

Recomendação de consumo:

1000UI - Crianças acima de 9 anos, adultos, gestantes e lactantes:
1 a 2 cápsulas ao dia.

2000UI - Crianças acima de 9 anos, adultos, gestantes e lactantes:
1 cápsula ao dia

Cuidados de conservação: Armazenar em sua embalagem original, em local fresco e seco (15 a 30°C), ao abrigo da luz e umidade.

**Este produto não é um medicamento.
Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem.
Mantenha fora do alcance de crianças.**

Farmacêutico Responsável
Carlos Henrique Baldin Filho
CRF – SP nº 66.272

Notificado por: Ativos Farmacêutica Ltda
Rua Emílio Mallet, 317 - Sala 1005 -
Tatuapé - CEP 03320-000 - São Paulo/SP
CNPJ 64.088.172/0001-41
Indústria Brasileira

Fabricado por: Catalent Brasil Ltda
Av. José Vieira, 446 - Distrito Industrial -
Indaiatuba - SP, CEP: 13.347-360.
CNPJ: 45.569.555/0007-82
Indústria Brasileira

Comercializado por: Myralis Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Rogélia Gallardo Alonso, 650
Caixa Postal 011
CEP 13860-000 - Aguai/SP
CNPJ 17.440.261/0001-252
Indústria Brasileira



202804 • 128x230mm • FO-00



0800 771 2010
sac@myralis.com.br
www.myralis.com.br



Folheto DPrev Cápsulas (2/2)

Faca: 128x230mm

Código do item: 202804

Revisão do item: 00

Data: 03/09/2018

Pharmacode: 000001100(523)



Cores:



Pantone Black C

Observações Descrição de todas as alterações feitas em relação à versão anterior.

16/08/2018 - Lançamento Dprev Capsulas - CM 0011/2018/A-A Lançamento Dprev Caps Alimento

Design	Desenvolvimento	Compras	Marketing
<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____
Regulatório	Controle de Qualidade	Garantia da Qualidade	Responsável Técnica(o)
<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____	<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado Data: ____/____/____ Visto: _____ Obs.: _____

Atenção: as cores de provas geradas a partir de impressoras inkjet ou laser são apenas indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão especificado na legenda.