

# DPrev

Todo Dia

SUPLEMENTO ALIMENTAR EM  
COMPRIMIDO REVESTIDO

Myralis  
pharma



## INFORMAÇÕES

**DPrev Todo Dia** possui alto teor de vitamina D<sub>3</sub>. 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.

Uso oral.

## FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO

1000UI: Embalagem com 30 e 60 comprimidos.

2000UI: Embalagem com 30 e 60 comprimidos.

## COMPOSIÇÃO

**Ingredientes:** Colecalciferol (vitamina D<sub>3</sub>), agente de massa celulose microcristalina, estabilizante croscarmelose sódica, glaceante polivinil álcool, lubrificante estearato de magnésio e talco, antiemectante dióxido de silício, corante dióxido de titânio, estabilizante polietilenoglicol.

1.000UI:

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL				
Porção de 0,1023g (1 comprimido)   Porção de 0,2046g (2 comprimidos)				
Quantidade por porção			VD (*)	
			Crianças 9 - 18 anos	Adultos Gestantes Lactantes
1 comprimido	1000 UI	Vitamina D <sub>3</sub>	500%	500%
2 comprimidos	2000 UI	Vitamina D <sub>3</sub>	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.

2.000UI:

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL			
Porção de 0,2064g (1 comprimido)			
Quantidade por porção		VD (*)	
		Crianças 9 - 18 anos	Adultos Gestantes Lactantes
Vitamina D <sub>3</sub>	2000 UI	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 Todo Dia Comprimido (1/2)

Faca: 128x230mm

Código do item: 202324

Revisão do item: 00

Data: 05/02/2019

Pharmacode: 010010100(659)



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  
05/02/2019 - Alteração de layout, dizeres de rotulagem e marca do produto, do código 202921 para 202324 - CM 0005/2019/M-A - Lançamento DPrev Todo Dia

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.

NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM AÇÚCARES.



**Recomendação de consumo:**

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

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

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

**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**



202324 • 128x230mm • FO-00



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



## Folheto DPrev Todo Dia Comprimido 2/2)

Faca: 128x230mm

Código do item: 202324

Revisão do item: 00

Data: 05/02/2019

Pharmacode: 010010100(659)



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

05/02/2019 - Alteração de layout, dizeres de rotulagem e marca do produto, do código 202921 para 202324 - CM 0005/2019/M-A - Lançamento DPrev Todo Dia

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.