

### APRESENTAÇÕES

Pó para solução oral.

Embalagens com 2, 7 ou 14 envelopes com 17,5 g cada.

Sabor limão.

### USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

### COMPOSIÇÃO

Cada envelope contém:

macrogol 3350 ..... 17,0 g

Excipientes q.s.p.\* ..... 1 env

\* maltodextrina, sucralose, dióxido de silício e aroma de limão.

### INFORMAÇÕES AO PACIENTE

#### 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

PEG-Lax é indicado para constipação ocasional.

#### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

PEG-Lax é um laxativo do tipo osmótico não irritante.

Promove o amolecimento das fezes e o aumento da frequência da evacuação, pela sua capacidade de reter água no interior do intestino.

#### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Esse medicamento é contraindicado para pacientes com quadro conhecido ou suspeito de obstrução (náusea, vômito, dor abdominal), perfuração intestinal, apendicite e sangramento retal.

Você não deve utilizar PEG-Lax se tiver hipersensibilidade (alergia) ao macrogol ou a qualquer componente da fórmula.

**Não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

**Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade.**

#### 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que estejam amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

#### 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C). Proteger da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido.

Guarde-o em sua embalagem original.

Características organolépticas: pó fino branco.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

**TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.**

#### 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Dissolver um envelope em um copo com água (200 ml) e tomar uma vez ao dia.

Após o preparo, consumir imediatamente por via oral.

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido.**

**Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvidas sobre este medicamento, procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação de seu médico ou cirurgião-dentista.**

#### 7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você se esquecer de tomar uma dose, procure tomá-la assim que possível. Se estiver próximo ao horário da dose seguinte, despreze a dose esquecida e volte ao seu esquema normal.

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**

## Bula PEG-Lax (1/2)

Faca: 180x310mm

Código do item: 202320

Revisão do item: 00

Data: 11/10/2017

Pharmacode: 00110000 (303)

Cores:



Pantone Black C

### Observações

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

26/09/2017 - Criação do layout para lançamento do produto PEG-Lax - CM 0177\_2017\_A\_M - Lançamento Macrogol

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.

## 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

Esse medicamento pode causar diarreias, flatulências, náuseas, cólicas abdominais ou inchaços. Não deve ser utilizado por mais de 2 semanas, a não ser que o paciente seja acompanhado por um profissional de saúde.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.**

## 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

O efeito do macrogol depende da dose administrada, esperando-se apenas diarreia abundante em caso de superdose (quantidade maior que a indicada). A suspensão do medicamento reverte os sintomas.

**Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas, procure orientação médica.**

**TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS**

**MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC N° 199/2006  
AFE N° 1.01861-1**

**Farm. Resp.:** Dra. Lucinéia Namur  
CRF-SP n° 31.274

**Notificado por: Ativus Farmacêutica Ltda.**  
Rua Emílio Mallet, 317 • Sala 1005 • Tatuapé  
CEP: 03.320-000 • São Paulo-SP  
CNPJ: 64.088.172/0001-41  
**Indústria Brasileira**

**Fabricado por: Ativus Farmacêutica Ltda.**  
Rua Fonte Mécia, 2.050 • Caixa Postal 489  
CEP: 13.273-900 • Valinhos-SP  
CNPJ: 64.088.172/0003-03  
**Indústria Brasileira**

**Embalado (emb. secundária) e Comercializado por:  
Myralis Indústria Farmacêutica Ltda.**  
Rua Rogélia Gallardo Alonso, 650  
CEP: 13.860-970 • Aguaí -SP  
CNPJ: 17.440.261/0001-25  
**Indústria Brasileira**



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

202320 • 180x310 • BU-00



## Bula PEG-Lax (2/2)

Faca: 180x310mm

Código do item: 202320

Revisão do item: 00

Data: 11/10/2017

Pharmacode: 00110000 (303)

Cores:   
Pantone Black C

<b>Observações</b> Descrição de todas as alterações feitas em relação à versão anterior.			
26/09/2017 - Criação do layout para lançamento do produto PEG-Lax - <b>CM 0177_2017_A_M - Lançamento Macrogol</b>			
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.