



**UTROGESTAN**  
**(progesterona natural micronizada)**

BESINS HEALTHCARE BRASIL

**Cápsula Mole**  
**100 e 200 mg**

## BULA PARA PACIENTE

### IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

#### UTROGESTAN®

progesterona natural micronizada

### APRESENTAÇÕES

Cápsulas moles – progesterona micronizada 100 mg – embalagem com 30 cápsulas.

Cápsulas moles – progesterona micronizada 200 mg – embalagem com 14 ou 42 cápsulas.

### VIA ORAL / VAGINAL

#### USO ADULTO

### COMPOSIÇÃO

Cada cápsula mole de 100 mg contém:

progesterona micronizada.....100 mg

Excipientes: óleo de girassol, lecitina de soja. Componentes da cápsula: gelatina, glicerol, dióxido de titânio.

Cada cápsula mole de 200 mg contém:

progesterona micronizada.....200 mg

Excipientes: óleo de girassol, lecitina de soja. Componentes da cápsula: gelatina, glicerol, dióxido de titânio.

Atenção: Contém o corante dióxido de titânio.

### INFORMAÇÕES AO PACIENTE

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

##### Via oral

**Utrogestan®** é indicado para o tratamento de:

- Distúrbios da ovulação relacionados à deficiência de progesterona, como dor e outras alterações do ciclo menstrual, amenorreia secundária (ausência de menstruação) e alterações benignas da mama;
- Insuficiência lútea (diminuição de progesterona na segunda fase do ciclo);
- Estados de deficiência de progesterona, na pré-menopausa e na reposição hormonal da menopausa como complemento à terapia com estrogênio.

##### Via vaginal

**Utrogestan®** é indicado para:

- Suporte de progesterona durante a insuficiência ovariana ou carência ovariana completa de mulheres com diminuição da função ovariana (doação de óocitos);
- Suplementação da fase lútea durante ciclos de fertilização *in vitro* ou ICSI (Injeção Intracitoplasmática de Espermatozoides);

## BULA PARA PACIENTE

- Suplementação da fase lútea durante ciclos espontâneos ou induzidos (uso de indutores da ovulação), em caso de subfertilidade ou infertilidade (dificuldade de engravidar) primária ou secundária particularmente devido à anovulação (suspenção ou cessação da ovulação);
- Ameaça de aborto precoce ou prevenção de aborto devido à insuficiência lútea (durante os primeiros três meses de gravidez).

**Em todas as indicações a via vaginal pode ser utilizada para substituir a via oral, em casos de eventos adversos pelo uso da progesterona (sonolência ou sensação de vertigem após a absorção oral).**

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

**Utrogestan®** tem como princípio ativo a progesterona natural micronizada, que é quimicamente idêntica à progesterona de origem ovariana. Por isso, age como suplemento da produção de progesterona pelos ovários, quando necessário. Os níveis de progesterona no sangue aumentam a partir da primeira hora e picos plasmáticos são obtidos em uma a três horas após a administração.

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

Você não deve administrar **Utrogestan®** nas seguintes situações:

- Câncer de mama ou dos órgãos genitais
- Sangramento genital de origem não determinada (sangramento sem causa definida)
- Acidente vascular cerebral (derrame)
- Doenças do fígado
- Aborto incompleto (permanência de restos no útero da gestação)
- Câncer do fígado
- Doenças tromboembólicas (deslocamento de coágulo de sangue no interior do vaso)
- Tromboflebite (presença de um coágulo sanguíneo nos vasos com inflamação)
- Porfiria (doença metabólica do sangue)
- Hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos componentes da fórmula

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

#### Precauções e advertências:

- Este medicamento não trata todas as causas de aborto espontâneo precoce e, particularmente, não tem ação sobre abortos provenientes de problemas genéticos, os quais correspondem a mais da metade das causas de aborto.
  - Utrogestan®** não é um contraceptivo.
  - Informe seu médico caso apresente alguma condição que possa ser agravada pela retenção de líquidos (distúrbios cardíacos ou renais), epilepsia, depressão, diabetes, cisto ovariano, disfunção hepática (fígado), asma brônquica, intolerância a glicose (aumento do açúcar por dificuldade de ação da insulina) ou enxaqueca.
  - Interação com alimentos: a ingestão concomitante com alimentos pode aumentar a biodisponibilidade da progesterona.
- Utrogestan®** não deve ser administrado com alimentos.

## BULA PARA PACIENTE

- Não é recomendável dirigir ou operar máquinas após a administração deste medicamento.

### Interações medicamentosas

- O efeito da progesterona pode ser diminuído pelo uso concomitante de barbitúricos, carbamazepina, hidantoína ou rifampicina.
- **Utrogestan®** pode aumentar os efeitos dos betabloqueadores, teofilina ou ciclosporina.

**Este medicamento pode ser utilizado durante a gravidez desde que sob prescrição médica.**

**Informe seu médico se está amamentando.**

**Informe seu médico do aparecimento de reações indesejáveis.**

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

**Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

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

### Cuidados de armazenamento

**Utrogestan®** deve ser conservado em temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger da umidade.

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

**Depois de aberto, este medicamento pode ser utilizado dentro do prazo de validade estipulado.**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

### Características físicas

- **Utrogestan®** 100 mg: cápsula de gelatina mole circular, levemente amarela contendo uma suspensão esbranquiçada oleaginosa.
- **Utrogestan®** 200 mg: cápsula de gelatina mole oval, levemente amarela contendo uma suspensão esbranquiçada oleaginosa.

### Característica organoléptica

Odor característico.

**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?

### Modo de usar e posologia

Seu médico determinará qual via de administração, oral ou vaginal, é a mais adequada para seu caso e, ainda, poderá modificar a dose e a duração do tratamento de acordo com a indicação considerada e a eficácia do medicamento.

## BULA PARA PACIENTE

### Via oral

Recomenda-se que a administração seja feita com um copo d'água, longe das refeições (com o estômago vazio), preferencialmente à noite, antes de dormir.

- Na insuficiência de progesterona, a dose média é de 200 a 300 mg de progesterona micronizada por dia.
- Na insuficiência lútea (síndrome pré-menstrual, doença mamária benigna, menstruação irregular e pré-menopausa) o regime de tratamento usual é de 10 dias por ciclo, habitualmente do 16º ao 25º dia, devendo ser usados 200 a 300 mg por dia, do seguinte modo:

- \* 200 mg em dose única antes de dormir;
- \* 300 mg divididos em duas doses, 100 mg duas horas após o desjejum e 200 mg à noite, ao deitar-se.

- Em terapia de reposição hormonal para menopausa, a terapia estrogênica isolada não é recomendada pelo maior risco de hiperplasia endometrial (proliferação benigna do endométrio no útero). Consequentemente, a progesterona é combinada em dose de 100 a 200 mg por dia, da seguinte forma:

- \* dose única de 100 mg à noite antes de dormir, de 25 a 30 dias por mês (neste caso, a maioria das pacientes pode não apresentar sangramento) ou;

- \* divididos em duas doses de 100 mg, 12 a 14 dias por mês, ou nas últimas duas semanas de cada sequência do tratamento ou;

- \* dose única de 200 mg à noite, antes de dormir, de 12 a 14 dias por mês, ou nas últimas duas semanas de cada sequência do tratamento.

Na dose de 200 mg é comum observar um sangramento de privação após o uso da progesterona.

**Em todas as indicações a via vaginal pode ser utilizada, nas mesmas dosagens da via oral, em casos de eventos adversos pelo uso da progesterona (sonolência ou sensação de vertigem após absorção oral).**

### Via vaginal

Cada cápsula mole deve ser introduzida profundamente na vagina.

- Suporte de progesterona durante a insuficiência ovariana ou carência ovariana completa de mulheres com diminuição da função ovariana (doação de óvulos).

O regime de tratamento (como um complemento para a terapia adequada de estrogênio) é o seguinte:

- \* 200 mg de progesterona micronizada do 15º ao 25º dia do ciclo, em uma única dose ou divididos em duas doses de 100 mg e, em seguida;

- \* A partir do 26º dia do ciclo ou no caso de gravidez, esta dose pode ser elevada para o máximo de 600 mg por dia divididos em 3 doses.

Esta dosagem deverá ser continuada até o 60º dia e, portanto, não deve ser administrada após a 12ª semana de gravidez.

- Suplementação da fase lútea durante ciclos de fertilização *in vitro* ou ICSI.

A dosagem recomendada é de 600 a 800 mg por dia, divididos em três ou quatro doses (a cada 6h ou 8h), iniciados no dia da captação ou no dia da transferência, até a 12ª semana de gravidez.

- Suplementação da fase lútea durante ciclos espontâneos ou induzidos, em caso de subfertilidade ou infertilidade primária ou secundária particularmente devido à anovulação.

## BULA PARA PACIENTE

A dosagem recomendada é de 200 a 300 mg por dia, divididos em duas doses, a partir do 16º dia do ciclo, durante 10 dias.

O tratamento será rapidamente reiniciado se a menstruação não ocorrer novamente e, sendo diagnosticada uma gravidez, até a 12ª semana desta.

- Ameaça de aborto precoce ou prevenção de aborto devido à insuficiência lútea.

A dose recomendada é de 200 a 400 mg por dia divididos em duas doses até a 12ª semana de gravidez.

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.**

**Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.**

**Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Antes de usar observe o aspecto do medicamento.**

**Este medicamento não pode ser partido, aberto ou mastigado.**

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

Em caso de esquecimento, não tome uma dose extra para repor a que foi esquecida. Apenas siga com o tratamento, tomando normalmente a próxima dose.

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

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

#### Reações adversas

Reações muito comuns (ocorrem em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): cansaço, inchaço, dor de cabeça, alterações no peso, alterações no apetite (diminuição ou perda), metrorragia (sangramento vaginal intenso), inchaço abdominal e período menstrual irregular. Sonolência pode ocorrer de 1 a 3 horas após a ingestão deste produto. Nesse caso, a dose por ingestão deve ser reduzida ou readaptada (por exemplo, para uma dose diária de 200 mg, tomar os 200 mg em única ingestão ao dormir, longe das refeições), ou a via vaginal deve ser utilizada.

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): irritabilidade. Tontura pode ocorrer de 1 a 3 horas após a ingestão deste produto. Nesse caso, a dose por ingestão deve ser reduzida ou readaptada (por exemplo, para uma dose diária de 200 mg, tomar os 200 mg em única ingestão ao dormir, longe das refeições), ou a via vaginal deve ser utilizada.

Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): enjoos, hepatite, insônia, depressão, cistite (infecção urinária), galactorreia (leite não associado à amamentação), dor nas mamas, acne (espinhas), aumento ou diminuição dos pelos corporais, cloasma (manchas escuras na face), prurido (coceira), erupção cutânea, dor nas costas, dor torácica, alterações visuais, dor nas pernas e tromboflebite (presença de um coágulo sanguíneo nos vasos com inflamação).

Reações alérgicas podem ocorrer devido à presença de lecitina de soja (ex.: urticária, reação alérgica generalizada).

Estudos clínicos não relataram a ocorrência de intolerâncias locais no uso vaginal.

## BULA PARA PACIENTE

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.**

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

No caso da ingestão de grande quantidade deste medicamento de uma só vez entre em contato imediatamente com seu médico.

Em algumas pacientes a posologia habitual pode se revelar excessiva, seja devido à persistência ou ao reaparecimento de uma secreção endógena instável de progesterona, seja por uma sensibilidade particular ao produto. Faz-se então conveniente, nestes casos, a critério do médico, diminuir a dose e/ou modificar o ritmo da administração.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível.**

**Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

### **DIZERES LEGAIS**

Registro 1.8759.0001

### **Produzido por:**

Cyndea Pharma, S.L. – Ólvega - Espanha

### **Importado e Registrado por:**

Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Av. Monte Líbano (LOT M II P I LOGÍSTICO), 1.481, Anexo 1.507 – Jardim Ermida I – Jundiaí – SP

CNPJ: 11.082.598/0003-93

### **VENDA SOB PRESCRIÇÃO**

**Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 10/07/2025.**



**0800 777 24 30**

[sac@besins-healthcare.com](mailto:sac@besins-healthcare.com)



**BESINS**  
HEALTHCARE

## BULA PARA PACIENTE

### Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
18/04/2013	0300176/13-8	10458 – MEDICAMENTO NOVO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	06/01/2012	0024651/12-4	1458 – MEDICAMENTO NOVO - Registro de Medicamento Novo	05/11/2012	Inclusão Inicial	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15
29/11/2013	1011839/ 13-0	10451 – MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	-	-	-	-	Dizeres Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15

## BULA PARA PACIENTE

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
18/06/2014	0483913/ 14-7	10451 –  MEDICAMENTO NOVO -  Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	-	-	-	-	Dizeres  Legais	VP E VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT  BL AL PLAS INC X 30  200 MG CAP GEL MOLE CT  BL AL PLAS INC X 14
21/10/2015	0926689/15-5	10451 –  MEDICAMENTO NOVO -  Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	10/04/2014	0275645/14-5	1317 –  MEDICAMENTO NOVO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial	21/07/2014	Apresentações	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT  BL AL PLAS INC X 30  200 MG CAP GEL MOLE CT  BL AL PLAS INC X 14  200 MG CAP GEL MOLE CT  BL AL PLAS INC X 42
20/12/2019	3519454/19-5	10451 –  MEDICAMENTO NOVO -  Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	-	-	--	-	Dizeres  Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT  BL AL PLAS INC X 30  200 MG CAP GEL MOLE CT  BL AL PLAS INC X 14  200 MG CAP GEL MOLE CT  BL AL PLAS INC X 42

## BULA PARA PACIENTE

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
23/04/2021	1555928/21-9	10451 – MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	-	-	-	-	VP: 5, 8 e 9 VPS: 7 e 9	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
02/06/2021	2137527/21-5	10451 – MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	04/05/2021	1724934/21-1	11023 – RDC 73/2016 – NOVO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	04/05/2021	VP: Dizeres Legais VPS: Dizeres Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
20/08/2021	3282156/21-9	10451 – MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de	02/08/2021	3010383/21-5	11005 - RDC 73/2016 - NOVO - Alteração de razão social do local de	02/08/2021	VP: Dizeres Legais VPS: Dizeres Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14

## BULA PARA PACIENTE

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
		Texto de Bula RDC 60/12			fabricação do medicamento				200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
23/06/2022	4334009/22-1	10451 – MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	23/05/2022	4194290/22-6	11005 - RDC 73/2016 - NOVO - Alteração de razão social do local de fabricação do medicamento	23/05/2022	VP: Dizeres Legais VPS: Dizeres Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
04/04/2023	0338063/23-4	10451 – MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	22/03/2023	0285650/23-6	11005 – RDC 73/2016 – NOVO – Alteração de razão social do local de fabricação do medicamento	22/03/2023	VP: Dizeres Legais VPS: Dizeres Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
26/01/2024	0101607/24-5	10451 – MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de	23/10/2023	1143876/23-7	70144 – AFE – Alteração – Modificação na extensão do CNPJ da matriz,	29/12/2023	VP: Dizeres Legais VPS: Dizeres Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14

## BULA PARA PACIENTE

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
		Texto de Bula RDC 60/12			exclusivamente em virtude do ato declaratório executivo nº 37/2007 da Receita Federal do Brasil (exceto AFE Produtos para Saúde – por estabelecimento)				200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
17/04/2024	0484403/24-9	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	18/07/2022	4439728/22-3	10993 - RDC 73/2016 - NOVO - Mudança maior de excipiente para formas farmacêuticas sólidas	25/03/2024	VP: Composição, 8 VPS: Composição, 9	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
25/09/2024		10451 - MEDICAMENTO NOVO -	06/09/2024	1230981/24-8	11017 - RDC 73/2016 - NOVO - Inclusão de local de	06/09/2024	VP: Dizeres Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30

## BULA PARA PACIENTE

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
	1318319/24-2	Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12			embalagem primária do medicamento		VPS: Dizeres Legais		200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
30/04/2025	0584663/25-1	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60	03/04/2025	0457603/25-9	11132 - RDC 73/2016 - NOVO - Exclusão de local de fabricação do medicamento	03/04/2025	VP: Capa, Apresentações, Composição, 5, 6, Dizeres Legais  VPS: Capa, Apresentações, Composição, 7, 8, Dizeres Legais	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42
10/07/2025	N/A	10451 - MEDICAMENTO	-	-	-	-	VP: Composição	VP e VPS	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30

## BULA PARA PACIENTE

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
		NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60					VPS: Composição		200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42