



ASPARGIL C[®]

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda

Comprimido efervescente

aspartato de arginina 1g + ácido ascórbico 1g



Aspargil C[®]

aspartato de arginina - DCB: 00868

ácido ascórbico - DCB: 00104

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Nome comercial: Aspargil C[®]

Nome genérico: aspartato de arginina (DCB: 00868) + ácido ascórbico (DCB: 00104)

APRESENTAÇÕES

Comprimido efervescente – 1g + 1g – Embalagens contendo 1 tubo com 10 ou 16 comprimidos efervescentes.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido efervescente de **ASPARGIL C[®]** contém:

aspartato de arginina..... 1g

ácido ascórbico..... 1g

Excipiente q.s.p. 1 comprimido

(ácido cítrico, ácido tartárico, aroma de laranja, benzoato de sódio, bicarbonato de sódio, carbonato de sódio, ciclamato de sódio, corante amarelo crepúsculo, macrogol, sacarina sódica e sorbitol).

% IDR: Ingestão Diária Recomendada de ácido ascórbico para um comprimido efervescente:

Adultos: 2222% - Gestantes: 1818% - Lactantes: 1428%

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

ASPARGIL C[®] é um suplemento vitamínico indicado nas dietas restritivas e inadequadas.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

ASPARGIL C[®] age como suplemento nas dietas restritivas e inadequadas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

ASPARGIL C[®] é contraindicado a pacientes com alergia à arginina ou a qualquer outro componente da fórmula.

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

Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos.

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

Informe ao seu médico caso você esteja utilizando deleroxamina, barbitúricos, primidona, salicilatos e dissulfiram.

Informe seu médico em caso de problemas renais, hepáticos ou diabetes. Deve-se ter cautela com a dose de **ASPARGIL C[®]** utilizada.

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

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

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

Conservar **ASPARGIL C[®]** em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), proteger da luz e umidade.

ASPARGIL C[®] possui prazo de validade de 24 meses a partir da data da sua fabricação.

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.



Após aberto, válido por 16 dias.

ASPARGIL C[®] é um comprimido circular plano, levemente róseo a alaranjado.

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 os comprimidos de **ASPARGIL C[®]** em meio copo de água e beber imediatamente após o término da dissolução, de preferência durante as refeições.

Em geral, 1 comprimido ao dia.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

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?

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

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

Podem ocorrer reações indesejáveis, como cólicas estomacais, diarreia, dor de cabeça, náusea, vômitos, dificuldade para urinar, rubor facial, ou quaisquer outros sinais ou sintomas.

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?

Até o momento não foi relatado nenhum sintoma decorrente de superdose.

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.

III - DIZERES LEGAIS

Reg. MS.: 1.1560.0171

Farm. Resp.: Dra. Michele Caldeira Landim - CRF/GO: 5122

Fabricado por:

CIFARMA – Científica Farmacêutica Ltda.

Av. das Indústrias, 3651 – Bicas

CEP: 33040-130 – Santa Luzia / MG

CNPJ: 17.562.075/0003-20 – Indústria Brasileira

Registrado por:

CIFARMA – Científica Farmacêutica Ltda.

Rod. BR 153 Km 5,5 – Jardim Guanabara

CEP: 74675-090 – Goiânia / GO

CNPJ: 17.562.075/0001-69 – Indústria Brasileira



CAC: 0800 707 1212

SIGA CORRETAMENTE O MODO DE USAR, NÃO DESAPARECENDO OS SINTOMAS, PROCURE ORIENTAÇÃO MÉDICA.

Esta Bula foi aprovada pela Anvisa em 01/08/2017.

Histórico de Alteração da Bula

| Dados da submissão eletrônica | | | Dados da petição/notificação que altera bula | | | | Dados das alterações de bulas | | |
|-------------------------------|----------------|---|--|----------------|-------------------------------|-------------------|--|------------------|----------------------------|
| Data do expediente | Nº. expediente | Assunto | Data do expediente | Nº. expediente | Assunto | Data de aprovação | Itens de bula | Versões (VP/VPS) | Apresentações relacionadas |
| 20/11/2013 | 0973235/13-7 | Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12 | | | | | - Adequação à RDC 47/2009 | VP | Comprimido efervescente |
| 20/04/2015 | 0341304/15-7 | Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | 09/08/2012 | 0676050/14-3 | Alteração Maior de Excipiente | 20/10/2014 | Adequações realizadas: - Alteração do item composição do produto; inclusão da informação sobre a validade do produto após aberto. | VP | Comprimido efervescente |
| 01/08/2017 | 1604779/17-6 | Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | — | — | — | — | Adequações realizadas: - Apresentação; - Quando não devo usar este medicamento; - Dizeres Legais. | VP | Comprimido efervescente |
| — | — | Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | — | — | — | — | Não houve alteração na bula do paciente | VP | Comprimido efervescente |