

**Depo<sup>®</sup> Provera<sup>®</sup>**  
**Pfizer Brasil Ltda.**  
**Suspensão Injetável**  
**150 mg/mL**



**Depo® Provera® 150 mg  
acetato de medroxiprogesterona**

**I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

**Nome comercial:** Depo® Provera® 150 mg

**Nome genérico:** acetato de medroxiprogesterona

**APRESENTAÇÕES**

Depo® Provera® 150 mg/mL em embalagem contendo 1 frasco-ampola com 1 mL de suspensão injetável.

Depo® Provera® 150 mg/mL em embalagem contendo 1 seringa preenchida estéril com 1 mL de suspensão injetável + 1 agulha descartável.

**VIA DE ADMINISTRAÇÃO: VIA INTRAMUSCULAR**

**USO ADULTO**

**COMPOSIÇÃO**

Cada mL de Depo® Provera® 150 mg suspensão injetável contém 150 mg de acetato de medroxiprogesterona.

Excipientes: macrogol, polissorbato 80, cloreto de sódio, metilparabeno, propilparabeno, hidróxido de sódio<sup>a</sup>, ácido clorídrico<sup>a</sup>, água para injetáveis.

a = para ajuste de pH



## II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

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

Depo® Provera® 150 mg (acetato de medroxiprogesterona) suspensão injetável é indicado como contraceptivo (supressão da ovulação - processo em que o óvulo segue do ovário para o útero, onde pode ser fecundado – prevenindo a gravidez).

Depo® Provera® 150 mg é um anticoncepcional injetável de ação prolongada, que deve ser administrado em intervalos de 12 a 13 semanas, sendo no máximo a cada 13 semanas (91 dias).

O uso de Depo® Provera® 150 mg é eficaz para prevenir a gravidez em 99,7% dos casos, tendo uma taxa falha de 0,3%.

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Depo® Provera® 150 mg é uma progestina sintética (hormônio progesterona sintético) que inibe a secreção das gonadotrofinas (hormônios produzidos pela hipófise e responsáveis pelo ciclo menstrual), evitando a ovulação (processo em que o óvulo segue do ovário para o útero, onde pode ser fecundado), e reduzindo a espessura do endométrio (camada que recobre internamente o útero). Como resultado, há uma atividade contraceptiva.

### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? (leia também as respostas das questões 4 e 8).

**Depo® Provera® 150 mg é contraindicado para: (1) pacientes grávidas ou com suspeita de gravidez como teste para diagnóstico de gravidez; (2) pacientes com hipersensibilidade conhecida ao acetato de medroxiprogesterona ou a qualquer componente da fórmula; (3) a pacientes com sangramento vaginal de causa não-diagnosticada; (4) pacientes com suspeita de neoplasia mamária ou neoplasia mamária comprovada; (5) a pacientes com disfunção hepática (alteração da função do fígado) grave; (6) pacientes com tromboflebite ativa ou história atual ou progressiva de distúrbios tromboembólicos ou cerebrovasculares; (7) pacientes com história de aborto retido.**

**Este medicamento é contraindicado para uso por homens.**

Depo® Provera® 150 mg injetável não é indicado antes da menarca (primeira menstruação).

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas ou que possam ficar grávidas durante o tratamento.**

### 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? (leia também as respostas das questões 3 e 8).

#### **Gerais**

No caso de perdas sanguíneas vaginais inesperadas durante o tratamento com Depo® Provera® 150 mg, aconselha-se investigação diagnóstica. Avise o seu médico se ocorrer este fato.

Este medicamento pode agravar os estados de depressão, diabetes e retenção de líquidos.

**Informe ao seu médico se você tem ou teve depressão.**

**Informe ao seu médico se você tem diabetes e/ou hipertensão (aumento da pressão sanguínea).**

Este medicamento pode alterar os resultados de alguns exames laboratoriais e do colo do útero. Se realizar exames laboratoriais, informe ao médico patologista que está em tratamento com Depo® Provera® 150 mg.

Se ocorrer perda completa ou parcial súbita de visão ou no caso de instalação súbita de proptose (protrusão anormal do globo ocular), diplopia (visão dupla) ou enxaqueca (dor de cabeça), a medicação não deve ser readministrada até realização de exames.

Antes de tomar Depo® Provera® 150 mg, informe também ao seu médico se você tem:

- Fatores de risco para os ossos fracos (osteoporose) tais como a doença óssea, uso de álcool ou fumar regularmente, anorexia nervosa, ou uma forte história familiar de osteoporose;
- Período menstrual irregular ou mais leve do que o habitual;
- Câncer de mama agora ou no passado, ou pensa que tem câncer de mama;
- História familiar de câncer de mama;
- Mamograma anormal (raio X do peito), doença fibrocística da mama, nódulos de mama ou nódulos, ou sangramento de seus mamilos;



- f) Já teve ou apresenta sinais ou sintomas de meningioma (um tumor geralmente benigno que se forma nas camadas do tecido que cobrem o cérebro e a medula espinhal);
- g) Problemas nos rins;
- h) Pressão arterial elevada;
- i) Teve um derrame;
- j) Teve coágulos de sangue em seus braços, pernas ou pulmões; enxaquecas;
- k) Asma;
- l) Epilepsia (convulsões ou ataques);
- m) Quaisquer outras condições médicas.

O uso de estrogênios conjugados em combinação com medroxiprogesterona pode aumentar o risco de provável demência em mulheres na pós-menopausa com 65 anos ou mais e não deve ser utilizado.

Pode ocorrer aumento do risco de ataque cardíaco, derrame, TVP (Trombose Venosa Profunda), embolia pulmonar e câncer de mama invasivo em mulheres na pós-menopausa (50 a 79 anos de idade) na terapia com estrogênio e progesterona. Interromper imediatamente quando há suspeita.

Informe ao seu médico sobre todos os medicamentos que toma, incluindo os medicamentos sob prescrição e sem prescrição, vitaminas e suplementos de ervas. Depo® Provera® 150 mg pode interagir com outros medicamentos causando sérios efeitos colaterais. Às vezes pode haver necessidade de alterar as doses de outros medicamentos enquanto estiver usando Depo® Provera® 150 mg.

Informe especialmente ao seu médico se você toma:

- a) um medicamento sedativo (provoca sono);
- b) bosentan;
- c) medicamentos para convulsões;
- d) griseofulvina;
- e) antibiótico;
- f) medicamentos para HIV (AIDS);
- g) aminoglutetimida;
- h) Erva de São João.

Pode ocorrer gravidez ectópica (gravidez fora do útero) em mulheres que engravidam enquanto estiverem usando acetato de medroxiprogesterona. A gravidez ectópica é uma emergência médica que, muitas vezes requer cirurgia. Uma gravidez ectópica pode causar hemorragias internas, infertilidade e até mesmo a morte.

O uso de Depo® Provera® 150 mg pode exacerbar (agravar) os sinais e sintomas das seguintes patologias: asma, lúpus eritematoso, epilepsia e porfiria.

Dos métodos anticoncepcionais, apenas a abstinência sexual é 100% eficaz; veja abaixo a eficácia dos métodos anticoncepcionais.

Tabela - Expectativa mais baixa e taxas típicas de falha, expressas como percentual de mulheres que engravidam acidentalmente no primeiro ano de uso contínuo de métodos anticoncepcionais.



Método	Menor Expectativa	Taxa Típica
Depo® Provera® (progestágeno injetável)	0,3	0,3
Implantes (Norplant - 6 cápsulas)	0,2*	0,2*
Esterilização feminina	0,2	0,4
Esterilização masculina	0,1	0,15
Pílula		3
Combinada	0,1	
Apenas progestágeno	0,5	
DIU		3
Progestasert	2,0	
Cobre T380A	0,8	
Preservativo masculino (camisinha)	2	12
Diafragma	6	18
Pessário	6	18
Espermicidas	3	21
Esponja vaginal:		
mulheres múltiparas	9	28
mulheres nulíparas	6	18
Abstinência periódica	1-9	20
Coito interrompido	4	18
<b>Nenhum método</b>	85	85

Fonte: Trussel et al. A guide to interpreting contraceptive efficacy studies. Obstet.Gynecol. 1990; 76:558-67.

\* Bula de Norplant

Menor expectativa: quando o método é usado exatamente como indicado.

Taxa típica: inclui aquelas que não seguem exatamente as recomendações.

O médico deve estar alerta para a possibilidade de ocorrer gravidez ectópica (fora do útero) nas pacientes tratadas com Depo® Provera® 150 mg que engravidarem ou se queixarem de dor abdominal intensa.

O exame físico preliminar da paciente e seu acompanhamento devem incluir uma avaliação adequada da mama e de órgãos pélvicos, bem como o teste de Papanicolau.

O uso de Depo® Provera® 150 mg pode mascarar o aparecimento do climatério.

Devido à sua ação prolongada e à consequente dificuldade em prever o tempo de sangramento após a injeção, Depo® Provera® 150 mg não é recomendado para tratamento de amenorreia secundária ou sangramento uterino funcional. Nessas condições recomenda-se a terapia por via oral.

### Advertências e Precauções Especiais

A perda da densidade mineral óssea (osteoporose, doença que causa fraqueza dos ossos) pode ocorrer em mulheres na pré-menopausa (período entre a primeira e a última menstruação) que utilizam acetato de medroxiprogesterona injetável por longo-prazo. Mulheres com fatores de risco para osteoporose (uso crônico de álcool e/ou tabaco e/ou outros medicamentos que possam causar osteoporose – por exemplo, anticonvulsivantes e corticoides; mulheres com baixo índice de massa corpórea – relação entre peso e altura – e/ou portadoras de distúrbios alimentares; doenças do metabolismo ósseo (produção e destruição do osso); e história familiar de osteoporose) devem evitar o uso de Depo® Provera® 150 mg a menos que na avaliação do seu médico os benefícios do tratamento superem os riscos de osteoporose. Comunique ao seu médico se você tem qualquer tipo de alteração citada.

É recomendado que todas as pacientes tenham uma ingestão adequada de cálcio e vitamina D.

Na maioria das mulheres que utilizam Depo® Provera® 150 mg, observa-se uma modificação do seu padrão de sangramento menstrual (por ex.: sangramento irregular ou imprevisível, raramente, sangramento contínuo ou abundante).

No início do tratamento pode ocorrer hemorragia ou sangramentos pequenos entre as menstruações. Quando as mulheres continuam a usar Depo® Provera® 150 mg, poucas apresentam sangramento irregular e muitas apresentam amenorreia (ausência da menstruação) por até 18 meses ou até por períodos mais longos, sem necessitar de outra terapia.

Não se relaciona ao uso de Depo® Provera® 150 mg sangramentos persistentes ou em grande intensidade. No caso de sangramento persistente ou grave, procure imediatamente o seu médico.



Depo® Provera® 150 mg possui efeito contraceptivo prolongado. O tempo médio da concepção (para pacientes com capacidade para tal) após a suspensão do medicamento é de 10 meses, com uma variação de 4 a 31 meses, independentemente da duração do uso.

Pacientes em terapia com Depo® Provera® 150 mg apresentaram tendência de aumento de peso durante o tratamento.

**Este medicamento não protege contra as doenças transmitidas por relações sexuais, inclusive a AIDS. Para essa proteção é recomendado que você ou seu parceiro use preservativo (camisinha) em cada relação sexual.**

Os benefícios das opções contraceptivas e seus riscos devem ser avaliados individualmente para cada mulher.

O uso de Depo® Provera® 150 mg é eficaz para prevenir a gravidez em 99,7% dos casos, tendo uma taxa falha de 0,3%.

#### **Uso durante a Gravidez**

Depo® Provera® 150 mg é contraindicado a mulheres grávidas. Se você está em amenorreia (sem ciclos menstruais) é aconselhável fazer um teste para descartar a gravidez antes de iniciar o uso deste fármaco. O uso de Depo® Provera® 150 mg acidentalmente durante a gestação pode alterar o desenvolvimento dos órgãos sexuais do bebê e reduzir o seu crescimento, aumentando o risco da criança ter baixo peso ao nascer, o que pode acarretar complicações e maior risco de morte.

**Informe ao seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término.**

#### **Uso durante a Lactação (amamentação)**

**Uso compatível com o aleitamento ou doação de leite humano.**

**O uso desse medicamento não interfere no aleitamento do bebê.**

Apesar de Depo® Provera® 150 mg e seus metabólitos serem excretados no leite materno, não há evidência sugerindo que esse fato determine qualquer dano ao bebê, podendo ser usado durante a lactação. A administração de Depo® Provera® 150 mg deve ser realizada somente a partir da 6ª semana pós-parto.

**Informe ao seu médico se estiver amamentando.**

#### **Efeitos na Habilidade de Dirigir e Operar Máquinas**

Os efeitos de Depo® Provera® 150 mg na habilidade de dirigir e operar máquinas não foram sistematicamente avaliados.

#### **Interações Medicamentosas**

É muito importante informar ao seu médico caso esteja usando outros medicamentos antes do início ou durante o tratamento com Depo® Provera® 150 mg. O médico precisa avaliar se as medicações reagem entre si alterando a sua ação, ou da outra; isso se chama interação medicamentosa e pode acontecer se Depo® Provera® 150 mg for usado junto com aminoglutetimida (medicamento usado no tratamento da Síndrome de Cushing), podendo reduzir o efeito desta outra medicação.

**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?**

Depo® Provera® 150 mg deve ser armazenado em temperatura ambiente (de 15 °C a 30 °C). Proteger da luz.

**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.**

**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.**

Características do produto: suspensão branca.

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

O tamanho da agulha para preparo e aplicação do medicamento deve ser escolhido de acordo com a prática do profissional baseado nas características clínicas do paciente.



O frasco-ampola e a seringa preenchida de Depo® Provera® 150 mg devem ser vigorosamente agitados antes do uso, para garantir que a dose a ser administrada represente uma suspensão uniforme.

Depo® Provera® 150 mg deve ser aplicado por via intramuscular (dentro do músculo). A solução de Depo® Provera® 150 mg não deve ser aplicada simultaneamente (na mesma seringa) com qualquer outro fármaco.

**Posologia recomendada para anticoncepção:** 150 mg por via intramuscular profunda nos músculos do glúteo (nádegas) ou deltoide (parte superior do braço) a cada 12 a 13 semanas. O intervalo máximo entre as aplicações deve ser de 13 semanas (91 dias).

Depo® Provera® 150 mg não deve ser usado durante a gestação; para descartar esse risco, é importante que a injeção seja aplicada durante os 5 primeiros dias após o início de um ciclo menstrual normal; ou nos 5 primeiros dias pós-parto se você não estiver amamentando a criança ao seio. Caso você esteja amamentando, a administração de Depo® Provera® 150 mg deve ser realizada somente a partir da 6ª semana pós-parto.

Quando Depo® Provera® 150 mg for utilizado em substituição de outros métodos contraceptivos, deve ser aplicado de maneira a garantir a cobertura contraceptiva baseada no mecanismo de ação dos métodos. (exemplo: pacientes trocando o contraceptivo oral devem receber a primeira injeção dentro do período de 7 dias após a tomada do último comprimido ativo do contraceptivo oral).

#### Uso em Crianças

Depo® Provera® 150 mg não é indicado antes da menarca (primeira menstruação).

#### Instruções Especiais para o Uso da Seringa Preenchida

Agitar vigorosamente para homogeneizar a suspensão. Remover o protetor da seringa, e encaixar cuidadosamente a agulha. Remover o protetor da agulha e aplicar a injeção. A seringa preenchida destina-se a uso único.

#### Incompatibilidades

As formas injetáveis não devem ser misturadas com qualquer outro agente.

**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.**

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

Depo® Provera® 150 mg deve ser administrado por via intramuscular, em intervalos de 12 a 13 semanas, sendo no máximo a cada 13 semanas (91 dias).

Se passados mais de 91 dias da última aplicação, você deve excluir gravidez através de um teste no sangue antes de realizar uma nova aplicação de Depo® Provera® 150 mg.

Antes do término das 13 semanas, procure seu médico para programar a data correta da nova aplicação. Este medicamento tem uma grande eficácia anticoncepcional, desde que usado rigorosamente segundo a orientação de seu médico.

**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? (leia também as respostas das questões 3 e 4)

**Reações muito comuns** (ocorrem em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): nervosismo, dor de cabeça, dor abdominal, desconforto abdominal, aumento de peso, redução de peso.

**Reações comuns** (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): depressão, redução da libido, tontura, náusea (enjoo), distensão abdominal (aumento do volume), alopecia (perda de cabelo), acne (espinhas), rash (erupção cutânea), dor nas costas, corrimento vaginal, sensibilidade das mamas, retenção de fluido, astenia (fraqueza).

**Reações incomuns** (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): hipersensibilidade (reação alérgica) a medicamentos, insônia, convulsão, sonolência, fogachos (ondas de calor no corpo), distúrbios do fígado, hirsutismo (crescimento anormal de pelos), urticária (erupção na pele, geralmente de origem alérgica, que causa coceira), prurido (coceira), sangramento uterino disfuncional (irregular, aumento, redução, spotting), galactorreia (secreção anormal de leite pelas mamas), dor pélvica (dor na região abaixo do abdômen).

**Reações raras** (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): reações anafiláticas (reação alérgica grave), reações anafilactoides (outro tipo de reação alérgica grave), angioedema (urticária grave com inchaço nas partes mais profundas da pele), anovulação (ausência de ovulação) prolongada, anorgasmia



(ausência de orgasmo), embolismo (obstrução de um vaso), trombose (formação de trombo), icterícia (coloração amarelada da pele e mucosas por acúmulo de pigmentos biliares), lipodistrofia adquirida (diminuição da gordura do corpo), artralgia (dor nas articulações), espasmos (contrações) musculares, vaginite (inflamação na vagina), amenorreia (ausência de menstruação), dor nas mamas, pirexia (febre), fadiga (cansaço), reação no local da injeção, atrofia persistente no local da injeção (alteração da pele e/ou músculo onde foi aplicada a medicação), nódulos/protuberância no local da injeção, dor/sensibilidade no local da injeção, redução da densidade óssea (perda de cálcio dos ossos), diminuição da tolerância à glicose (alteração da glicose).

Na experiência pós-comercialização foram relatados casos raros de osteoporose, incluindo fraturas por pacientes utilizando Depo® Provera® 150 mg.

O uso de Depo® Provera® 150 mg pode causar aumento do risco de câncer de mama, formação de coágulos sanguíneos nos braços, pernas, pulmões e olhos, Acidente Vascular Cerebral (AVC), perda da visão ou outros problemas oculares e convulsões.

Efeito sobre os ossos: As mulheres que usam Depo® Provera® 150 mg injetável podem ter significativa perda da densidade mineral óssea. A perda óssea é maior com o aumento da duração do uso e pode não ser completamente reversível. Não se sabe se o uso de Depo® Provera® 150 mg injetável durante a adolescência ou início da idade adulta, um período crítico do crescimento ósseo, reduzirá o pico de massa óssea e aumentará o risco de fratura por osteoporose mais tarde na vida.

Contate um serviço de saúde imediatamente se você tiver: dor aguda no peito, tosse com sangue, ou falta de ar súbita (indicando um possível coágulo no pulmão), súbita dor de cabeça grave ou vômitos, tonturas ou desmaios, problemas de visão ou da fala, fraqueza ou dormência em um braço ou perna (indicando um possível acidente vascular cerebral), dor ou inchaço na panturrilha (indicando um possível coágulo na perna), intenso sangramento vaginal incomum, dor ou sensibilidade na área abdominal inferior, dor persistente, pus ou sangramento no local da injeção, amarelecimento dos olhos ou da pele, urticária ou dificuldade para respirar.

**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 DESTES MEDICAMENTO?**

O tratamento de superdose deve ser sintomático e de suporte.

**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

Registro: 1.2110.0367

Produzido por:  
Pfizer Manufacturing Belgium N.V.  
Puurs-Sint-Amunds – Bélgica

Importado por:  
Pfizer Brasil Ltda.  
Rodovia Presidente Castelo Branco nº 32.501, km 32,5  
CEP 06696-000 – Itapevi – SP

Registrado por:  
Pfizer Brasil Ltda.  
Rua Alexandre Dumas, 1.860  
CEP 04717-904 – São Paulo – SP  
CNPJ nº 61.072.393/0001-33

VENDA SOB PRESCRIÇÃO

DEP150SUI\_26

**Fale** | **0800-7701575**  
**Pfizer** | [www.pfizer.com.br](http://www.pfizer.com.br)





HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DE BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	N° do expediente	Assunto	Data do expediente	N° do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
31/10/2025		MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12			MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> <li>POSOLOGIA E MODO DE USAR</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC
02/06/2025	0742561259	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	02/06/2025	0742561259	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> <li>CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC
22/07/2024	0992913241	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	22/07/2024	0992913241	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> <li>CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO</li> <li>DIZERES LEGAIS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC
04/01/2024	0009780246	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/01/2024	0009780246	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC
02/03/2023	0212757237	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	02/03/2023	0212757237	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>DIZERES LEGAIS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC



01/08/2022	4482183229	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	18/02/2022	0597098/22-9	11107 RDC 73/2016 - NOVO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DO MEDICAMENTO	04/07/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO</li> </ul>	VPS	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC
06/01/2022	0084596228	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	05/03/2020	0670402206	11315 - Alteração de texto de bula por avaliação de dados clínicos - GESEF	10/12/2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>• RESULTADOS DE EFICÁCIA</li> <li>• ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> </ul>	VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC
26/11/2020	4179734205	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	26/11/2020	4179734205	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>• REAÇÕES ADVERSAS</li> </ul>	VPS	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC 160 MG/ML SUS INJ CT ENVOL SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU
07/10/2020	3444219207	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/05/2020	1391475/20-8	RDC 73/2016 - NOVO - ALTERAÇÃO MAIOR DE PRODUÇÃO DO IFA	08/09/2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO</li> </ul>	VPS	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC
				1391650/20-5	RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTO ESTÉRIL				
				1391687/20-4	RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO MAIOR DE EQUIPAMENTO				
				1391701/20-3	RDC 73/2016 - NOVO - INCLUSÃO MAIOR DE TAMANHO DE LOTE DO MEDICAMENTO				
10/07/2020	2228858209	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	10/07/2020	2228858209	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>• RESULTADOS DE EFICÁCIA</li> </ul>	VPS	160 MG/ML SUS INJ CT ENVOL SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU
27/11/2019	3276567193	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	27/11/2019	3276567193	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>• APRESENTAÇÕES</li> <li>• CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS</li> <li>• ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> <li>• REAÇÕES ADVERSAS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC



							<ul style="list-style-type: none"> <li>• COMPOSIÇÃO</li> <li>• COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>• CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS</li> <li>• ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> <li>• REAÇÕES ADVERSAS</li> </ul>	VP/VPS	160 MG/ML SUS INJ CT ENVOL SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU
25/11/2019	3251350190	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	25/11/2019	3251350190	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>• REAÇÕES ADVERSAS</li> <li>• DIZERES LEGAIS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC
03/10/2019	2327169/19-8	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	03/10/2019	2327169/19-8	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>• REAÇÕES ADVERSAS</li> <li>• DIZERES LEGAIS</li> </ul>	VP/VPS	160 MG/ML SUS INJ CT ENVOL SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU
14/08/2018	0803425/18-7	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	14/08/2018	0803425/18-7	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>• POSOLOGIA E MODO DE USAR</li> <li>• COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>• INSTRUÇÕES PARA ADMINISTRAÇÃO</li> </ul>	VP/VPS	160 MG/ML SUS INJ CT X ENV SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU
15/12/2017	2290938/17-9	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	17/11/2017	2216282/17-8	RDC 73/2016 - NOVO - Redução do prazo de validade do medicamento	17/11/2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO</li> <li>• ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?</li> </ul>	VP/VPS	160 MG/ML SUS INJ CT X ENV SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU DESC
16/08/2017	1729907/17-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	16/08/2017	1729907/17-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> <li>• O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC 160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU
11/08/2017	1687852/17-3	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	17/02/2017	0288824/17-6	Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Cisão de Empresa)	08/05/2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DIZERES LEGAIS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC 160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU



29/06/2017	1322895/17-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	29/06/2017	1322895/17-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO (NOME COMERCIAL e APRESENTAÇÃO)</li> </ul>	VP/VPS	160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML+ AGU
04/11/2016	2453738/16-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/11/2016	2453738/16-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS</li> </ul>	VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC
10/08/2016	2168504/16-5	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	10/08/2016	2168504/16-5	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		<ul style="list-style-type: none"> <li>CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS</li> <li>ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> <li>POSOLOGIA E MODO DE USAR</li> </ul>	VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC
18/04/2016	1576160/16-6	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/02/2016	1249762/16-2	Alteração da AFE/AE por modificação na extensão do CNPJ DA MATRIZ, exclusivamente em virtude do Ato Declaratório Executivo nº 34/2007 da Receita Federal do Brasil.	04/04/2016	<ul style="list-style-type: none"> <li>IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO</li> <li>DIZERES LEGAIS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC



23/10/2015	0936344/15-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	23/10/2015	0936344/15-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO.</li> <li>• QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO.</li> <li>• O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>• COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?</li> <li>• QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?</li> <li>• O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA GRANDE QUANTIDADE DESTES MEDICAMENTO DE UMA SÓ VEZ?</li> <li>• RESULTADOS DE EFICÁCIA</li> <li>• CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS</li> <li>• CONTRAINDICAÇÕES</li> <li>• ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</li> <li>• INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS</li> <li>• POSOLOGIA E MODO DE USAR</li> <li>• REAÇÕES ADVERSAS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC
13/10/2014	0913646/14-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	13/10/2014	0913646/14-1	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DIZERES LEGAIS</li> </ul>	VP/VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC
30/04/2014	0329110/14-3	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	30/04/2014	0329110/14-3	MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• RESULTADOS DE EFICÁCIA</li> </ul>	VPS	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS / PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC