

ReformMAX™

Cálcio 600 mg
Vitamina K2 45 µg
Vitamina D3 1.000 UI
Ácido Hialurônico 75 mg

Cálcio auxilia na formação e manutenção de ossos e dentes e no funcionamento muscular.

Contém minerais quelatos, que são melhor absorvidos pelo organismo

Alto teor de vitamina K

INGREDIENTES: Citrato malato de cálcio, maltodextrina, bisglicinato de magnésio, hialuronato de sódio obtido pela fermentação de *Streptococcus zoopidemicus*, colecalciferol, concentrados de cártamo e spirulina, menaquinona-7, regulador de acidez ácido cítrico, aroma idêntico ao natural de limão e edulcorante sucralose.

Não contém açúcares
Não contém glúten

1 Sachê ao dia
Sabor Limão

Contém 30 sachês
SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ

INFORMAÇÕES

A expectativa de vida aumentou nas últimas décadas e o objetivo das sociedades modernas atualmente é viver bem, com maior qualidade de vida e autossuficiência na idade avançada. Fatores dietéticos podem afetar a perda da densidade óssea e da massa muscular esquelética relacionada à idade (DE RUI et al., 2019; WELCH e KELADITI, 2016).

O envelhecimento saudável depende da habilidade de se manter o funcionamento adequado de múltiplos sistemas fisiológicos. Desses, o sistema musculoesquelético (SME) não apenas permite a deambulação humana, mas também serve como um importante local de armazenamento metabólico (ou seja, atua como um reservatório de cálcio no osso e glicose no músculo). No entanto, à medida que uma pessoa idosa atinge a sexta década de vida, há um declínio progressivo na densidade mineral óssea (DMO) (~ 1–1,5% por ano), na massa muscular (~ 1% por ano) e na força muscular (~ 2,5– 3% ao ano), que predispõe ao aumento do risco de osteoporose e sarcopenia (DALY et al., 2013; JANSSEN et al., 2000).

O cálcio é essencial para a saúde óssea, mas outros minerais, como o magnésio, também têm um papel na perda da densidade óssea e massa muscular esquelética relacionada à idade (WELCH e KELADITI, 2016).

As proteínas da dieta desempenham um papel importante na manutenção da integridade musculoesquelética (MIM), assim como as vitaminas e minerais. A vitamina D, por exemplo, é fundamental para a síntese de proteínas e a função muscular (VOLKERT, 2011; MORAN et al., 2013; BOIRIE et al., 2014).

Portanto, o desenvolvimento de estratégias nutricionais, suplementares (proteínas, vitaminas e minerais) e dietéticas adequadas parece ser essencial para promover a manutenção da integridade musculoesquelética.

Indicado para osteoporose.

A osteoporose é uma doença na qual a perda de massa óssea leva ao enfraquecimento gradual do osso e a um risco aumentado de fraturas. A fragilidade óssea pode ocorrer porque o osso não atingiu força suficiente durante a sua formação, devido ao excesso de reabsorção que resulta em perda de massa ou à falha em substituir o osso perdido durante a renovação óssea. Afeta cerca de 200 milhões de pessoas em todo o mundo e é um custo enorme para o sistema de saúde (RAISZ, 2005; ZHANG et al., 2019).

CONSELHOS DE UTILIZAÇÃO:

Este produto é indicado para adultos (≥ 19 anos).
Consumir 1 sachê ao dia.

Não recomendado em caso de hipersensibilidade ou alergia a qualquer um dos constituintes da formulação.

Produto contraindicado para indivíduos com níveis de vitaminas e minerais em níveis saudáveis. Não ultrapassar a dose recomendada, exceto por indicação do seu médico ou nutricionista.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL		
Porção 3,5 g (1 sachê)		
Quantidade por porção		%VD (*)
Vitamina K2	45 µg	69 %
Vitamina D3	25 µg	500 %
Cálcio	600 mg	60 %
Magnésio	63 mg	24 %
Ácido hialurônico	75 mg	**

Não contém quantidade significativa de valor energético, carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras *trans* fibra alimentar e sódio.

* % Valores Diários com base nos valores de ingestão diária recomendada (IDR) dispostos na RDC 269/2005 para adultos.

** VD não estabelecido.

APROVAÇÃO DE ARTE FINAL	APROVADO		DATA	VISTO	DEPTO.
	SM	MAO			
			__/__/__		
			__/__/__		
			__/__/__		
			__/__/__		

Others	Pág. 1 - 2				
Variable Data		NA			
Bar code		NA			
Checked by		Inaci			
ATENÇÃO: As cores desta prova são indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão oficial estabelecido em especificação.					

Code	609059	Product	FOLHETO
Specification		Product	REFORM MAX
Proof / Date	Nº 1 / 17 SET 2020 10:00	Colors PMS (1x1)	PRETO
Dimension	195 x 240 mm		

**ALÉRGICOS:
PODE CONTER LEITE.
NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

**ADVERTÊNCIAS:
ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO.
NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO
INDICADA NA EMBALAGEM.
MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.
Este produto não deve ser consumido por gestantes,
lactantes e crianças.**

Não utilizar após o fim do prazo de validade. Os suplementos de vitaminas e minerais não devem ser utilizados como substitutos de uma alimentação equilibrada e hábitos de vida saudáveis. Se você tiver reações mais graves, o uso do produto deve ser descontinuado imediatamente e se os sintomas persistirem, consulte seu médico.

CONSERVAÇÃO:

Conservar o produto em temperatura ambiente (15°C-30°C), proteger da luz e umidade. Após aberto, consumir imediatamente.

Fabricado por:

**EPNB EMPRESA DE PRODUTOS NUTRACEUTICOS
DO BRASIL LTDA.**

Alameda 03 S/Nº, Galpão 163
Cond. Empresarial Raposo Tavares
Vargem Grande Paulista - SP
CEP 06730-000
CNPJ 31.590.792/0001-25
Indústria Brasileira

Distribuído por:

ZAMBON Laboratórios Farmacêuticos Ltda.

Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 2041
Bloco E - 5º Andar
Vila Olímpia - São Paulo - SP
CEP: 04543-011
CNPJ: 61.100.004/0001-36

Atendimento ao consumidor
0800-0177017
www.zambon.com.br



REFERÊNCIAS

Boirie Y, Morio B, Caumon E, Cano NJ. Nutrition and protein energy homeostasis in elderly. Mech Ageing Dev. 2014 Mar-Apr;136-137:76-84. doi: 10.1016/j.mad.2014.01.008. Epub 2014 Jan 31. Review. PubMed PMID: 24486557.

Delmonico MJ, Harris TB, Lee JS, Visser M, Nevitt M, Kritchevsky SB, Tylavsky FA, Newman AB; Health, Aging and Body Composition Study. Alternative definitions of sarcopenia, lower extremity performance, and functional impairment with aging in older men and women. J Am Geriatr Soc. 2007 May;55(5):769-74. PubMed PMID: 17493199.

De Rui M, Inelmen EM, Pigozzo S, Trevisan C, Manzato E, Sergi G. Dietary strategies for mitigating osteosarcopenia in older adults: a narrative review. Aging Clin Exp Res. 2019 Jul;31(7):897-903. doi: 10.1007/s40520-019-01130-9. Epub 2019 Jan 23. Review. PubMed PMID: 30674008.

Frontera WR, Hughes VA, Fielding RA, Fiatarone MA, Evans WJ, Roubenoff R. Aging of skeletal muscle: a 12-yr longitudinal study. J Appl Physiol (1985). 2000 Apr;88(4):1321-6. PubMed PMID: 10749826.

Janssen HC, Samson MM, Verhaar HJ. Vitamin D deficiency, muscle function, and falls in elderly people. Am J Clin Nutr. 2002 Apr;75(4):611-5. Review. PubMed PMID: 11916748.

Moran DS, McClung JP, Kohen T, Lieberman HR. Vitamin d and physical performance. Sports Med. 2013 Jul;43(7):601-11. doi: 10.1007/s40279-013-0036-y. Review. PubMed PMID: 23657931.

Maria S, Swanson MH, Enderby LT, D'Amico F, Enderby B, Samsonraj RM, Dudakovic A, van Wijnen AJ, Witt-Enderby PA. Melatonin-micronutrients Osteopenia Treatment Study (MOTS): a translational study assessing melatonin, strontium (citrate), vitamin D3 and vitamin K2 (MK7) on bone density, bone marker turnover and health related quality of life in postmenopausal osteopenic women following a one-year double-blind RCT and on osteoblast-osteoclast co-cultures. Aging (Albany NY). 2017 Jan 26;9(1):256-285. doi: 10.18632/aging.101158. PubMed PMID: 28130552; PubMed Central PMCID: PMC5310667.

Raisz LG. Pathogenesis of osteoporosis: concepts, conflicts, and prospects. J Clin Invest. 2005 Dec;115(12):3318-25. Review. PubMed PMID: 16322775; PubMed Central PMCID: PMC1297264.

Volkert D. The role of nutrition in the prevention of sarcopenia. Wien Med Wochenschr. 2011 Sep;161(17-18):409-15. doi: 10.1007/s10354-011-0910-x. Epub 2011 Jul 29. Review. PubMed PMID: 21792524

Welch AA, Kelaiditi E, Jennings A, Steves CJ, Spector TD, MacGregor A. Dietary Magnesium Is Positively Associated With Skeletal Muscle Power and Indices of Muscle Mass and May Attenuate the Association Between Circulating C-Reactive Protein and Muscle Mass in Women. J Bone Miner Res. 2016 Feb;31(2):317-25. doi: 10.1002/jbmr.2692. Epub 2015 Sep 11. PubMed PMID: 26288012.

Zhang Y, Chai Y, Pan X, Shen H, Wei X, Xie Y. Tai chi for treating osteopenia and primary osteoporosis: a meta-analysis and trial sequential analysis. Clin Interv Aging. 2019 Jan 3;14:91-104. doi: 10.2147/CIA.S187588. eCollection 2019. Review. PubMed PMID: 30655662; PubMed Central PMCID: PMC6322510

APROVAÇÃO DE ARTE FINAL		APROVADO	
		SIM	NÃO
DEPTO.	DATA	/ /	/ /
	VISTO		
Others		Variable Data	NA
Page 2 - 2		Bar code	NA
		Checked by	Inact
		ATENÇÃO: As cores desta prova são indicativas. A impressão final deverá obedecer o padrão oficial estabelecido em especificação.	
ZAMBON BRAZIL PACKAGING DEVELOPMENT	Code	609059	
	Especification	FOLHETO	
	Product	REFORM MAX	
	Proof / Date	Nº 1 / 17 SET 2020	10:00
	Colors PMS (1x1)	PRETO	
Dimension	195 x 240 mm		