

CA Phytoestrin

RECOMMENDED USE: HELPS RELIEVE SYMPTOMS ASSOCIATED WITH MENOPAUSE. HELPS TO RELIEVE PREMENSTRUAL SYMPTOMS. / **USAGE RECOMMANDÉ:** AIDE À SOULAGER LES SYMPTÔMES ASSOCIÉS À LA MÉNOPAUSE OU LES SYMPTÔMES PRÉMENSTRUELS.

DURATION OF USE: CONSULT YOUR PHYSICIAN FOR USE BEYOND 4-6 WEEKS. / **DURÉE D'UTILISATION :** CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN POUR UNE UTILISATION AU-DELÀ DE 4 À 6 SEMAINES.

RECOMMENDED DOSAGE FOR ADULT WOMEN: TAKE THREE (3) TABLETS DAILY. TAKE A FEW HOURS BEFORE OR AFTER TAKING OTHER MEDICATIONS OR HEALTH CARE PRODUCTS. /

DOSE RECOMMANDÉE POUR FEMMES ADULTES : PRENDRE TROIS (3) COMPRIMÉS PAR JOUR. PRENDRE QUELQUES HEURES AVANT OU APRÈS LA PRISE D'AUTRES MÉDICAMENTS OU PRODUITS DE SOINS DE SANTÉ.

EACH TABLET CONTAINS:

MEDICINAL INGREDIENTS

SOYBEAN POWDER 35 mg
(EQUIVALENT TO 14 mg SOY
ISOFLAVONES, 8.68 mg AIE*)

BLACK COHOSH EXTRACT (*CIMICIFUGA
RACEMOSA*, STANDARDIZED TO 2.5%
TRITERPENE GLYCOSIDES) 50 mg

CHASTEBERRY POWDER 50 mg
(*VITEX AGNUS-CASTUS*)

LICORICE ROOT EXTRACT 30 mg
(*GLYCYRRHIZA GLABRA*)

DONG QUAI EXTRACT 15 mg
(*ANGELICA SINENSIS*)

* AGLYCON ISOFLAVONE EQUIVALENTS / ÉQUIVALENTS AGLYCONES D'ISOFLAVONES

NON-MEDICINAL INGREDIENTS: DEXTRATES, ASCORBYL PALMITATE, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SILICON DIOXIDE, DEXTRIN, MALTODEXTRIN, DEXTROSE, SOY LECITHIN, SODIUM CITRATE. / **INGRÉDIENTS NON MÉDICINAUX :** DEXTRATES, PALMITATE D'ASCORBYLE, CARBOXYMÉTHYLCELLULOSE SODIQUE, DIOXYDE DE SILICIUM, DEXTRINE, MALTODEXTRINE, DEXTROSE, LÉCITHINE DE SOYA, CITRATE DE SODIUM.

THERE IS A SAFETY SEAL UNDER THE CAP. DO NOT USE IF THE SAFETY SEAL IS BROKEN OR MISSING. / CE FLACON EST SCELLÉ. N'UTILISEZ PAS LE CONTENU SI LA FERMETURE DE SÉCURITÉ EST ENDOMMAGÉE OU ABSENTE.

USANA HEALTH SCIENCES, INC. SALT LAKE CITY, UTAH 84120

DISTRIBUTED BY: / DISTRIBUÉ PAR : USANA CANADA COMPANY
80 INNOVATION DRIVE, WOODBRIDGE, ONTARIO L4H 0T2

STORE BELOW 25 °C / CONSERVER À UNE TEMPÉRATURE INFÉRIEURE À 25 °C

MADE IN USA / FABRIQUÉ AUX É.-U 129.020101 LB.001363

KEEP OUT OF REACH OF CHILDREN.

DO NOT USE IF:

- YOU ARE PREGNANT OR NURSING.
- YOU CURRENTLY HAVE OR PREVIOUSLY HAD BREAST CANCER AND/OR BREAST TUMOURS OR IF YOU HAVE A PREDISPOSITION TO BREAST CANCER, AS INDICATED BY AN ABNORMAL MAMMOGRAM AND/OR BIOPSY, OR A FAMILY MEMBER WITH BREAST CANCER.
- YOU ARE TAKING THIAZIDE DIURETICS, CARDIAC GLYCOSIDES, CORTICOSTEROIDS, STIMULANT LAXATIVES OR OTHER MEDICATIONS WHICH MAY AGGRAVATE ELECTROLYTE IMBALANCE.
- YOU HAVE HYPOKALEMIA, HIGH BLOOD PRESSURE, OR A KIDNEY OR CARDIOVASCULAR DISORDER.

ENSURE YOU ARE UP TO DATE ON MAMMOGRAMS AND GYNAECOLOGICAL EVALUATIONS PRIOR TO USE. CONSULT YOUR PHYSICIAN PRIOR TO USE IF:

- YOU ARE TAKING BLOOD THINNERS.
- YOU HAVE A HISTORY OF HORMONAL OR GYNAECOLOGICAL DISEASE, INCLUDING OVARIAN CANCER.
- YOU ARE TAKING HORMONE REPLACEMENT THERAPY (HRT), INCLUDING THYROID HORMONE REPLACEMENT THERAPY.
- YOU ARE TAKING HORMONE-CONTAINING MEDICATIONS SUCH AS PROGESTERONE PREPARATIONS, ORAL CONTRACEPTIVES OR HORMONE REPLACEMENT THERAPY.

CONSULT YOUR PHYSICIAN IF:

- YOU ARE TAKING A PRESCRIPTION DRUG OR HAVE A MEDICAL CONDITION.
- YOUR MENOPAUSAL OR PREMENSTRUAL SYMPTOMS PERSIST OR WORSEN.
- YOU HAVE A LIVER DISORDER OR DEVELOP SYMPTOMS OF LIVER TROUBLE.

DISCONTINUE USE AND CONSULT YOUR PHYSICIAN IF YOU EXPERIENCE BREAST PAIN, DISCOMFORT AND/OR TENDERNESS, OR IF YOU EXPERIENCE A RECURRENCE OF MENSTRUATION AND/OR UTERINE SPOTTING.

GARDER HORS DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

NE PAS UTILISER SI :

- VOUS ÊTES ENCEINTE OU ALLAITEZ.
- OU AVEZ DÉJÀ EU UN CANCER DU SEIN ET (OU) DES TUMEURS MAMMAIRES OU SI VOUS AVEZ UNE PREDISPOSITION AU CANCER DU SEIN, RÉVÉLÉE PAR UNE MAMMOGRAPHIE ANORMALE ET (OU) UNE BIOPSIE, OU UN MEMBRE DE LA FAMILLE ATTEINT DE CANCER DU SEIN.
- VOUS PRENEZ DES DIURÉTIQUES THIAZIDIQUES, GLYCOSIDES CARDIAQUES, CORTICOSTÉROÏDES, LAXATIFS STIMULANTS OU D'AUTRES MÉDICAMENTS QUI PEUVENT AGGRAVER LE DÉSÉQUILIBRE DES ÉLECTROLYTES.
- VOUS SOUFFREZ D'HYPOKALÉMIEMIE, D'HYPERTENSION ARTÉRIELLE, OU D'UN TROUBLE RÉNAL OU CARDIOVASCULAIRE.

VOUS DEVRIEZ PASSER OU AVOIR PASSÉ RÉCEMMENT UNE MAMMOGRAPHIE ET UN EXAMEN GYNÉCOLOGIQUE AVANT D'UTILISER CE PRODUIT. CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN AVANT DE L'UTILISER SI :

- VOUS PRENEZ DES ANTICOAGULANTS.
- VOUS AVEZ DES ANTÉCÉDENTS DE TROUBLE HORMONAL OU GYNÉCOLOGIQUE, Y COMPRIS LE CANCER DES OVAIRES.
- VOUS SUIVEZ UN TRAITEMENT HORMONAL SUBSTITUTIF (THS), Y COMPRIS L'ADMINISTRATION D'HORMONES THYROÏDIENNES DE REMPLACEMENT.
- VOUS SUIVEZ DES MÉDICAMENTS CONTENANT DES HORMONES COMME DES PRÉPARATIONS DE PROGESTÉRONNE OU DES CONTRACEPTIFS ORAUX, OU SI VOUS SUIVEZ UN TRAITEMENT HORMONAL SUBSTITUTIF.

CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN SI :

- VOUS PRENEZ UN MÉDICAMENT DÉLIVRÉ SUR ORDONNANCE OU SOUFFREZ D'UN PROBLÈME DE SANTÉ.
 - DES SYMPTÔMES MÉNOPAUSIQUES OU PRÉMENSTRUELS PERSISTENT OU S'AGGRAVENT.
 - VOUS SOUFFREZ D'UN TROUBLE HÉPATIQUE OU DE SYMPTÔMES QUI Y SONT LIÉS.
- CESSEZ D'UTILISER CE PRODUIT ET CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN EN CAS DE DOULEURS MAMMAIRES, D'INCONFORT ET (OU) DE SENSIBILITÉ AU TOUCHER, DE RÉAPPARITION DES MENSTRUATIONS ET (OU) DE PERTES UTÉRINES SANGLANTES.