

PTPシート等変更のご案内

持続性選択 H₁ 受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤

セチリジン塩酸塩錠10mg「NPI」

日本薬局方 セチリジン塩酸塩錠

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび標記製品につきまして、下記変更を行いましたのでご案内申し上げます。

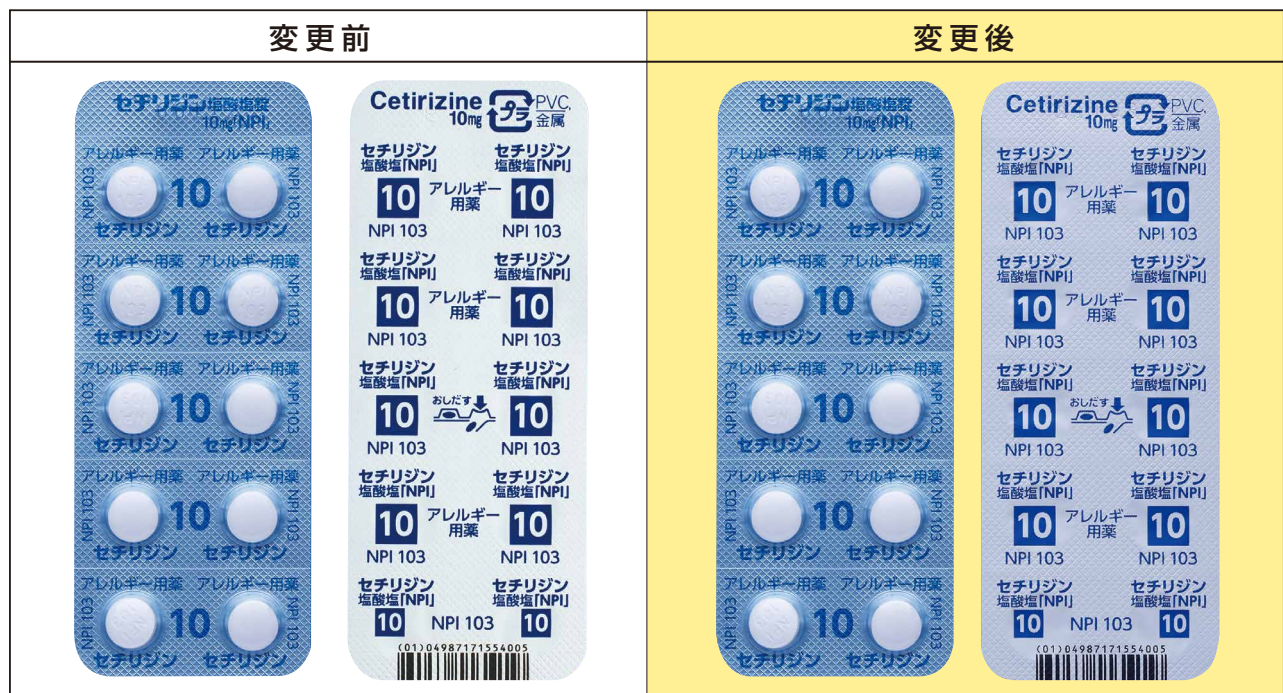
今後ともお引き立ての程、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. PTPシート変更

製造所都合により、PTPシートの色調が変更になりました(裏面：白色→灰色がかった白色)。



- 錠剤に変更はありません。
- PTPシートサイズ・デザインおよび重量に変更はありません。
- 写真は、明るさ等の影響で現物の色味と若干異なる場合があります。
- 5mg 製剤での変更の予定はございません。

2. 包装仕様の変更

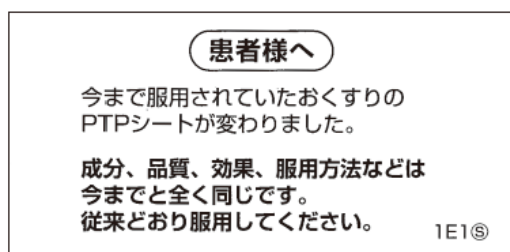
製造機械変更に伴い、PTPシートを結束するバンドを追加しました(PTPシートを入れる透明ピローに変更はありません)。

3. 変更品出荷予定等

販売名	包装単位	統一商品コード	切換後ロット番号	弊社出荷予定
セチリジン塩酸塩錠 10mg「NPI」	100錠 (10錠×10)	171 55421 0	66113 (使用期限:2024年11月)	2022年4月中旬

- 出荷予定時期は変動する場合がございますので、何卒、ご了承ください。
- 切換後ロットの個装箱には、「PTPシート変更品」と記載しております。
- 切換後ロットの個装箱には、患者様用お知らせカードは封入されておりません。
ご入り用の際は、郵送または担当MRよりご提供させていただきますのでお申し付けください。

<患者様用お知らせカード 例>



以上