

PTPシート変更等のご案内

アレルギー性疾患治療剤

エピナスチン塩酸塩錠 10mg「ケミファ」

エピナスチン塩酸塩製剤

拝啓 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。

なお、当該変更品の出荷時期に関しましては、多少変動することもあるかと存じますが、何卒、ご了承くださいませようお願い申し上げます。

今後ともお引き立ての程、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. PTPシート・個装箱変更

PTPシート裏面にGS1を追記しました。



- 錠剤自体、PTPシートサイズ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。
- 個装箱の底面に天面（開封口の面）と同様の表示を追記しました。
（個装箱のサイズ・重量に変更はありません。）

2. 変更品出荷予定等

包装単位	変更前最終ロット番号	切換ロット番号	医療機関への 出荷予定
100錠 (10錠×10)	80301 (使用期限:2016年2月)	80503 (使用期限:2017年12月)	2015年4月中旬

- 今回の変更品の出荷につきましては、上記の時期を予定しておりますが、流通状況によりまして、多少変動することも考えられます。何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。
- 切換ロットの個装箱には、お知らせ表示「PTPシート変更品」と記載し、さらに患者様用お知らせカードを封入しております。

患者様へ

今まで服用されていたおくすりのPTPシートが変わりました。

成分、品質、効果、服用方法などは今までと全く同じです。
従来どおり服用してください。

011

- 封入枚数
100錠包装：10枚

以上