

PTPシート変更のご案内

尿失禁・頻尿治療剤

処方箋医薬品

プロピベリン塩酸塩錠 10mg「NS」 プロピベリン塩酸塩錠 20mg「NS」

日本薬局方 プロピベリン塩酸塩錠

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、ご了承くださいます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. 変更内容

PTPシートの表面耳部にロット番号を刻印しました。

2. 変更品出荷予定等

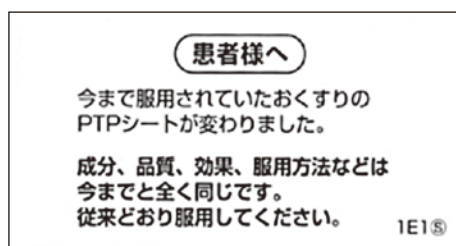
販売名	包装単位	変更前最終ロット番号	切換ロット番号	弊社出荷予定
プロピベリン塩酸塩錠 10mg「NS」	100錠 (10錠×10)	50051A (使用期限:2018年10月)	60021A (使用期限:2019年2月)	2016年7月下旬
	500錠 (10錠×50)	50051A (使用期限:2018年10月)	60021A (使用期限:2019年2月)	2016年8月中旬
プロピベリン塩酸塩錠 20mg「NS」	100錠 (10錠×10)	50011A (使用期限:2018年1月)	60021A (使用期限:2019年2月)	2016年5月上旬

●20mg製剤の切換ロットの個装箱よりJANを削除しております(10mg製剤は削除済)。

●切換ロットの個装箱には、変更に伴う表示を行っておりませんことを、ご了承ください。

●切換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、以下のカードを郵送または担当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。



以上