

前立腺肥大症の排尿障害改善剤

タムスロシン塩酸塩OD錠0.1mg「日医工」 PTPシート等の包装仕様変更のご案内

医療関係者 各位

謹 啓

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、弊社販売の前立腺肥大症の排尿障害改善剤『タムスロシン塩酸塩OD錠0.1mg「日医工」』につきまして、PTPシート等の包装仕様を変更しましたので、下記の通りご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げますとともに、今後ともより一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

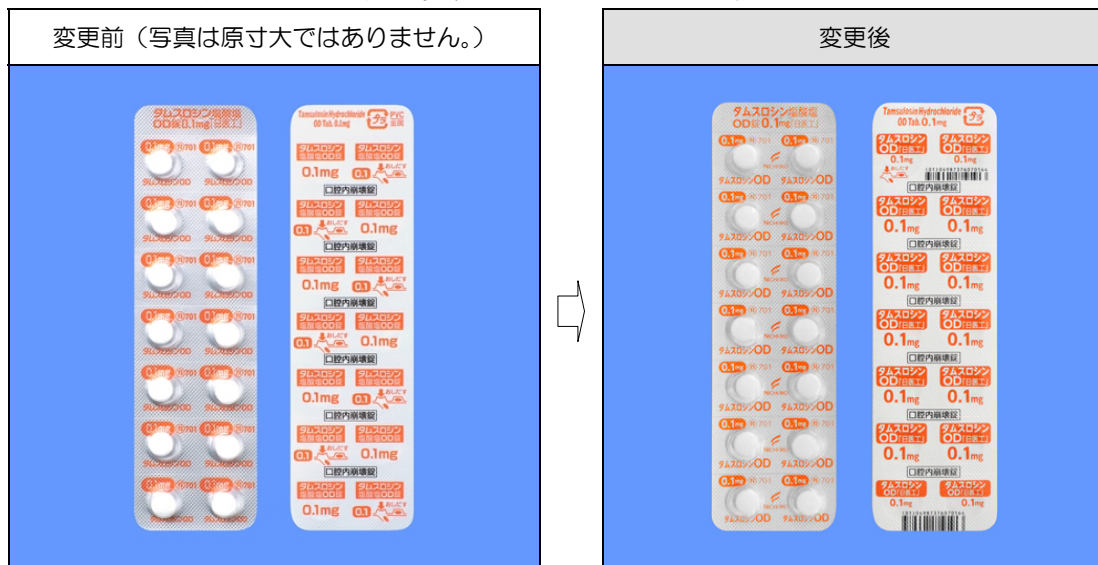
謹 白

記

1. 変更内容

■ PTPシート

- ・PTPシートのデザイン変更ならびに調剤包装単位コードを追記しました。



■ 個装箱 (写真省略)

- ・製品名等の文字体・文字サイズ・表示位置等を変更しました。
- ・PTP140錠の個装箱には、**調剤包装単位用バーコード表示品**・**PTP・パッケージデザイン変更品**・**包装仕様変更品**を表示いたします。
- ・PTPシートデザイン変更に伴う、患者様向けお知らせカードは封入されておりませんので、ご了承ください。

2. 変更品の出荷時期

品 名	包装規格	JANコード	変更ロット (使用期限)	出荷開始時期
		調剤包装単位コード		
タムスロシン塩酸塩 OD 錠 0.1mg「日医工」	PTP140 錠	4987376070119	AP2101 (2017年1月)	2014年8月
		04987376070164		

- ・流通在庫状況により医療機関様への供給時期が前後する場合がありますので、何卒ご了承下さい。

以上