

胃炎・潰瘍治療剤

マーズレン[®]配合錠0.375ES
マーズレン[®]配合錠0.5ES
マーズレン[®]配合錠1.0ES

包装仕様変更のご案内

謹啓

時下益々ご清祥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ご高配を賜り有難く、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、胃炎・潰瘍治療剤「マーズレン[®]配合錠0.375ES」、「マーズレン[®]配合錠0.5ES」、「マーズレン[®]配合錠1.0ES」のPTPシートの仕様を変更しますのでご案内いたします。PTPシートの切り離し易さの改善を図るため、PTPシートの材質を変更いたします。なお包種、統一商品コード等に変更はございません。詳細は下記をご参照ください。

当面の間、変更前後の製品が市場に流通しご迷惑をお掛けすることがあると存じますが、何卒、ご了承くださいませようお願い申し上げます。

今後ともより一層のご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

変更内容 ※詳細のご案内につきましては、次頁をご参照ください。

●PTPシートの変更

- PTPシートの材質をPP(ポリプロピレン)からPVC(ポリ塩化ビニル)に変更
- デザインを変更
- バーコードをエンドレス表示からピッチ表示に変更
- サイズの変更(0.375ESのみ)

変更時期

変更品がお手元に届くまでには、流通在庫の状況により予定と異なる場合がございますが、何卒ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

販売名	包装	統一商品コード	初回製造番号	使用期限	出荷予定時期
マーズレン [®] 配合錠 0.375ES	(PTP) 100錠	071090016	未定	未定	2017年12月
	(PTP) 1000錠	071090023	未定	未定	2016年12月
マーズレン [®] 配合錠 0.5ES	(PTP) 100錠	071085012	F14T1	2019年5月	2017年1月
	(PTP) 1000錠	071085029	F14T2	2019年5月	2016年11月
マーズレン [®] 配合錠 1.0ES	(PTP) 100錠	071086019	E20T1	2019年4月	2016年9月
	(PTP) 1000錠	071086026	E20T1	2019年4月	2016年10月

※統一商品コードの変更はありません。

お問い合わせ先

寿製薬株式会社 (<http://www.kotobuki-pharm.co.jp/>)

フリーコール **0120-996-156** FAX **0268-82-2215**

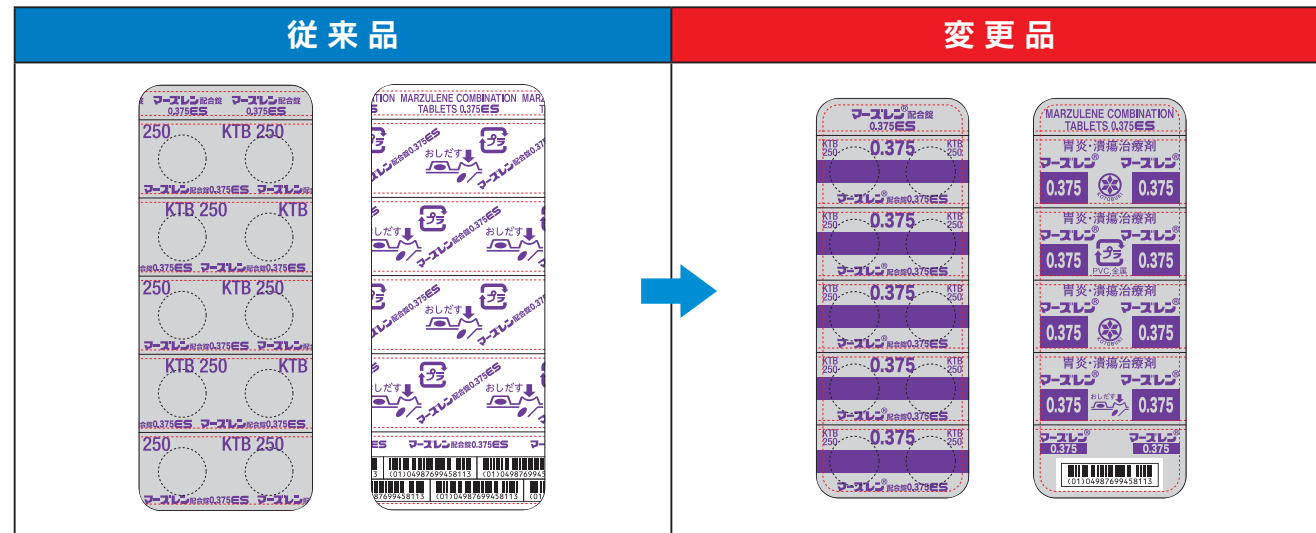
受付時間：9時～12時、13時～17時(土、日、祝日、その他当社休業日を除く)

包装変更などのお知らせ文書は、
弊社ホームページの医療関係者向けである製品情報ページ内にも掲載しております。

<http://www.kotobuki-pharm.co.jp/product1.html>

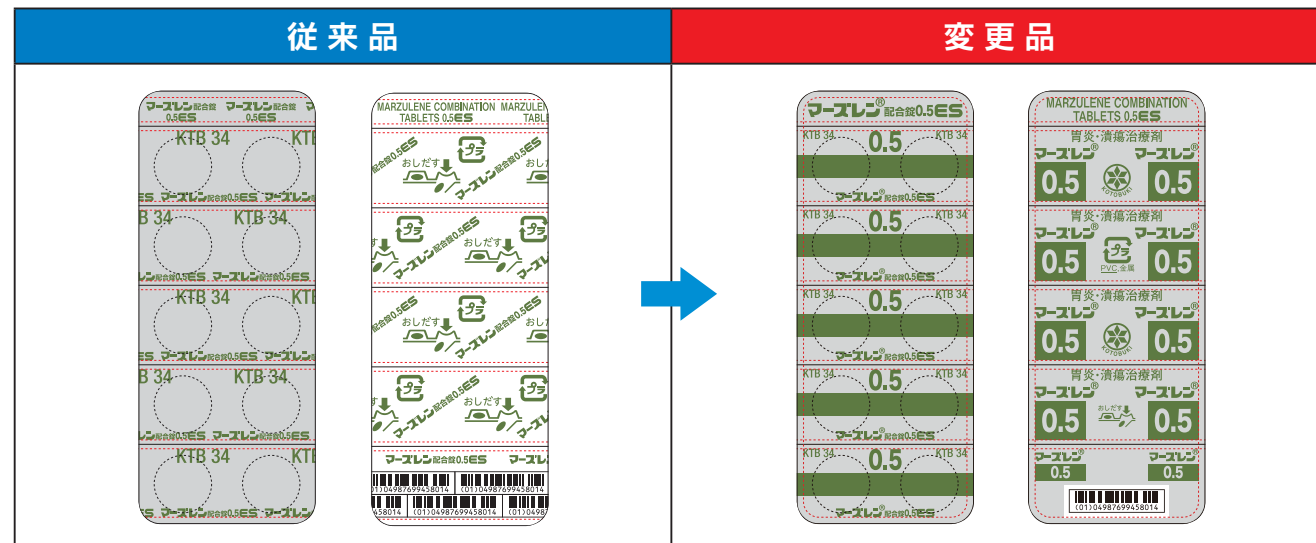
包装デザイン ※画像は印刷データです。

●マーズレン®配合錠0.375ES (デザイン及びサイズを変更しています。)

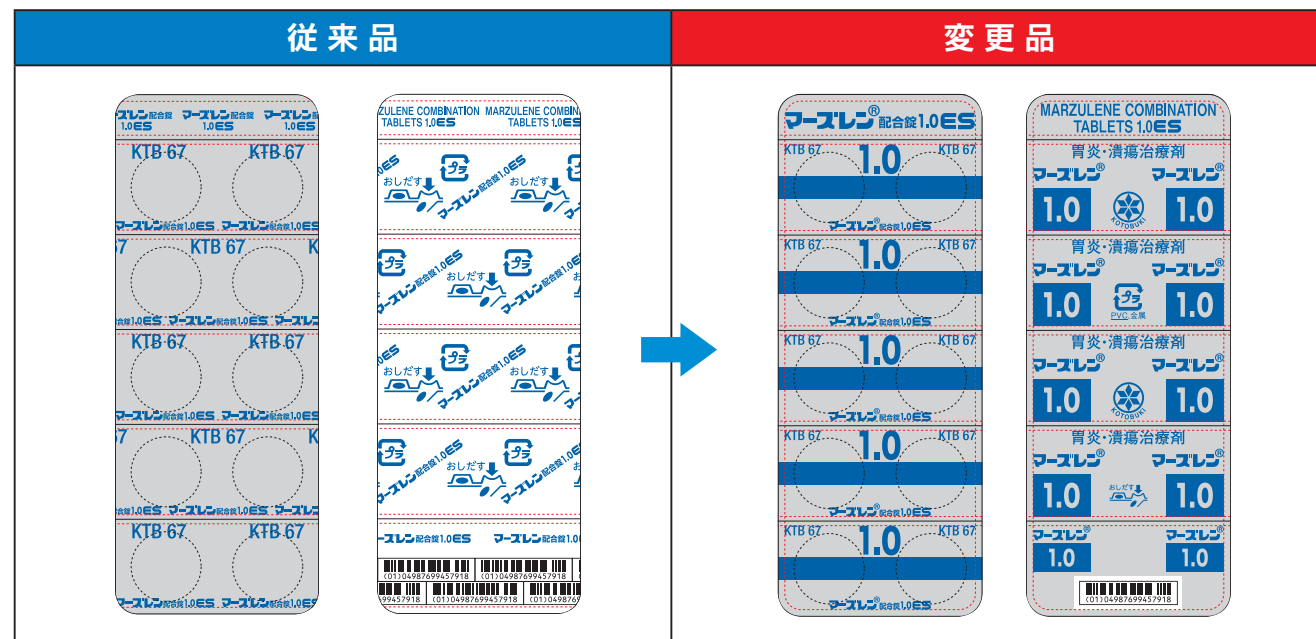


●サイズ変更(0.375ESのみ) 変更前98mm×40mm → 変更後89mm×34mm

●マーズレン®配合錠0.5ES (デザインのみの変更となります。サイズは変わりません。)



●マーズレン®配合錠1.0ES (デザインのみの変更となります。サイズは変わりません。)



その他

患者さん用お知らせカードを封入しております。

患者さんへ

- ・今まで服用されていたおくすりの包装のデザインが変わりました。
- ・おくすりに変更はございませんので、今まで通りおのみください。

15.7A

●封入枚数

- PTP100錠 : 10枚 (10枚綴り×1)
- PTP1000錠 : 100枚 (10枚綴り×10)

以上