

平成16年3月3日

お 得 意 様

大原薬品工業 株式会社
お問い合わせ先：営業管理部
TEL 0748-88-2200
FAX 0748-88-2300

「ガモファー錠10mg/PTP100錠、PTP1000錠、バラ1000錠」含量刻印追加のお知らせ

拝啓 時下益々のご繁栄を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、標題の件につきまして下記内容の通り錠剤の識別性向上を目的として、錠剤の裏面に含量を刻印することになりましたのでご連絡申し上げます。
つきましては、大変お手数とご迷惑をお掛け致し申し訳ございませんが、関係各部署に先入れ先出しをご連絡のうえ、宜しくお取り計らい下さいます様、お願い申し上げます。

敬具

記

今回変更該当商品：「ガモファー錠10mg」

変 更 点：錠剤に含量の刻印を追加

今回変更包装：PTP100錠、PTP1000錠、バラ1000錠

変更開始ロット：

商品名	包装	ロット番号
ガモファー錠10mg	PTP100錠	F D 2 9
ガモファー錠10mg	PTP1000錠	F D 2 9
ガモファー錠10mg	バラ1000錠	E A 2 7
ガモファー錠20mg	PTP700錠	E B 3 9
ガモファー錠20mg	PTP100錠	E A 3 7
ガモファー錠20mg	PTP1000錠	E A 3 7
ガモファー錠20mg	バラ1000錠	E A 3 6

今回変更分

既に案内済み

尚、1ロットのみ変更シールを化粧箱に貼付し、お知らせカードを封入致します。

	従来の刻印	変更後の刻印
ガモファー錠10mg 表		
ガモファー錠10mg 裏		

以上