

2018年10月

医療関係者 各位

富山県富山市婦中町萩島 3697-8  
株式会社 陽進堂

**日本薬局方 イフェンプロジル酒石酸塩錠  
イフェンプロジル酒石酸塩錠10mg「YD」  
錠剤表示変更のお知らせ**

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度『イフェンプロジル酒石酸塩錠 10mg「YD」』につきまして、錠剤に刻印を追加致しますので、謹んでご案内申し上げます。

今後ともより一層のご愛顧を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

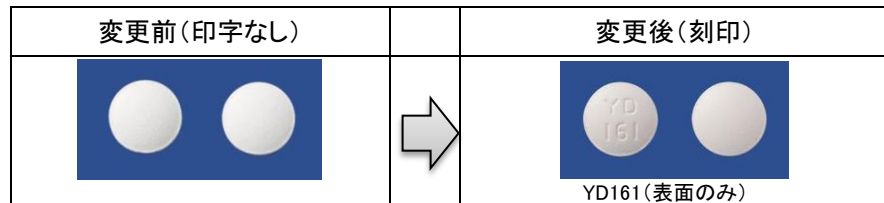
1.変更内容

■錠剤

・刻印追加 刻印: なし→刻印: (表)YD161(裏)なし

※変更後は当面、個装箱に”製剤変更品”と表示致します。

※PTPシート及び、錠剤の色やサイズ(直径・厚さ)についての変更はございません。



※患者様向けお知らせカードを用意していますので、ご入用の場合はお客様相談室(0120-647-734)又は担当MRへご連絡ください。

**患者様へのご案内**

この度、おくすりのデザインが変更されていますが、おくすりの内容に変わりはありませんので、安心してご使用ください。

カードサイズ 3.5cm×8.5cm

2.切替えロット

包装規格	変更前 製造番号(使用期限)	変更後 製造番号(使用期限)	切替予定時期
PTP100錠	YLD-1(2020.3)	YAI-1(2021.8)	2018年11月中旬
PTP1000錠		未定	2019年10月頃

※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ことがありますので、何卒ご了承ください。

以上