

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

**胃炎・胃潰瘍治療剤 日本薬局方 テプレノンカプセル
アンタゴスチンカプセル50mg
包装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『アンタゴスチンカプセル 50mg』につきまして、第十七改正日本薬局方への収載に伴い、ケース及びバラ内袋ラベルの包装表示を変更致しますので、ここにご案内申し上げます。

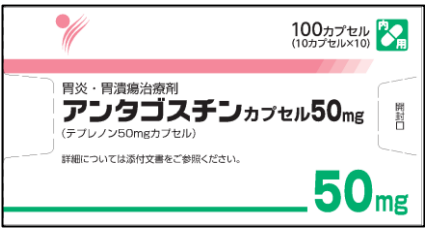
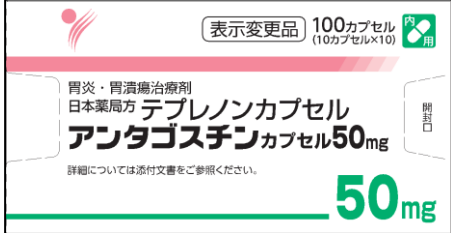

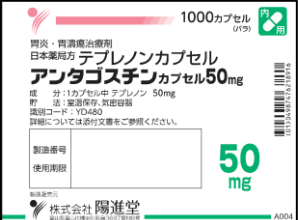
今後ともより一層のご愛顧を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 変更内容

■ ケース ・表示変更: 日本薬局方名表記

	旧	新
方 表 示	アンタゴスチンカプセル 50mg	日本薬局方 テプレノンカプセル アンタゴスチンカプセル 50mg
デ ザ イ ン 例		
内 袋 ラ ベ ル デ ザ イ ン		

2. 切り替えロット

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 カプセル	YKD-2(2019.3)	YKG-3(2019.6)	2016 年 9 月下旬
PTP1000 カプセル	YKD-3(2019.3)		2016 年 11 月下旬
バラ 1000 カプセル	YKD-2(2019.3)	YKG-4(2019.6)	2016 年 12 月下旬

※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