

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

**気道潤滑去痰剤
アンブロキソール塩酸塩錠15mg「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『アンブロキソール塩酸塩錠 15mg「YD」』につきまして、錠剤の識別性を高めるため、錠剤表面に識別記号を刻印致しますので、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

・割線のみから、識別記号+割線の刻印錠へ

※変更後は当面、ケースに”製剤変更品”と表示し、患者様向けのご案内カードを封入します。
封入数: 10 枚 (10 枚綴り×1)

※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

変更前 (割線のみ)		変更後 (識別記号+割線)
 割線のみ (なし)	➔	 YD032+割線 (なし)

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)	YLH-1 (2020.7)	2018 年 1 月中旬
PTP1000 錠			2017 年 12 月中旬

※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