

お得意先各位

富山県富山市婦中町萩島 3697-8
株式会社 陽進堂

H₂受容体拮抗剤 ファモチジン口腔内崩壊錠 ファモチジンOD錠 10mg「YD」 ケースデザイン変更のお知らせ

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、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、この度『ファモチジンOD錠 10mg「YD」』につきまして、ケースのデザインを変更致しますので、
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、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

記



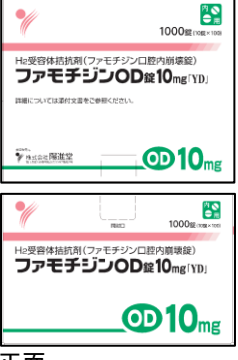



1. 変更内容

■ ケース

- ① 開封口の形状変更
- ② 印字欄: 白地に黒文字→黒地に白文字
- ③ 販売包装単位コード(GS1): 可変情報(製造番号・使用期限)対応へ変更

※調剤単位及び販売単位の商品コードに変更はありません。

※変更後は当面、ケースに“表示変更品”と表示します。

	旧(※イメージ)		新(※イメージ)
PTP100 錠		➔	
PTP1000 錠	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  正面 </div> <div style="text-align: center;">  側面 </div> </div>	➔	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  正面 </div> <div style="text-align: center;">  側面 </div> </div>

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 錠	YBD-1(2022.3)	YBL-1(2022.11)	2020年3月上旬
PTP1000 錠			2020年7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