

処方箋医薬品

持続性選択 H<sub>1</sub> 受容体拮抗・アレルギー性疾患治療剤**デザレックス<sup>®</sup>錠 5mg**DESALEX<sup>®</sup> Tablets 5mg

デスロラタジン錠

杏林製薬株式会社

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、掲題の製品につきましては、本年3月から5月にかけて弊社在庫が逼迫し、大変ご迷惑をお掛けしましたことを心よりお詫び申し上げます。

この度、安定供給体制を強化するため販売包装を集約させていただくこととなりましたので下記にご案内申し上げます。ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

■14錠シート包装〔140錠、700錠〕を、流通在庫切れをもって販売を中止させていただきます。

■10錠シート包装〔100錠、500錠〕に集約し、販売を継続いたしてまいります。

つきましては、ご高承のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

■流通在庫切れをもって販売を中止させていただく包装：

品名	包装	GS1(販売包装)	統一商品コード
デザレックス <sup>®</sup> 錠 5mg	140錠 (14TX10)	(01)14987060008425	060-00842-8
	700錠 (14TX50)	(01)14987060008449	060-00844-2

■販売を継続させていただく包装：

品名	包装	GS1(販売包装)	統一商品コード
デザレックス <sup>®</sup> 錠 5mg	100錠 (10TX10)	(01)14987060008418	060-00841-1
	500錠 (10TX50)	(01)14987060008432	060-00843-5

発売元

杏林製薬株式会社

プロモーション提携

科研製薬株式会社

製造販売元

MSD株式会社

この件に関するお問い合わせは、弊社担当者または下記までお願い致します。  
 杏林製薬株式会社 くすり情報センター  
 電話 0120-409341 受付時間 9:00~17:30 (土・日・祝日を除く)