

潰瘍性大腸炎治療剤

ペンタサ[®]坐剤1g
PENTASA[®] Suppositories 1g

(メサラジン坐剤)

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、**潰瘍性大腸炎治療剤「ペンタサ[®]坐剤1g」**につきましては、「第十七改正日本薬局方第一追補収載に伴う表示変更のご案内(2018年11月付)」にて、表示変更前後のロット情報等をご連絡させていただきましたが、変更後初回製造番号等に変更がございますので、補足情報として下記にご案内申し上げます。

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

■表示変更の補足情報：

品名・規格	包装	GS1(販売包装単位) 統一商品コード		製造番号 等		出荷開始予定等
				変更前最終 (使用期限)	変更後初回 (使用期限)	
ペンタサ坐剤1g	50個 (10個×5)	(01)14987060007909 060-00790-2	2018年11月付 でご案内の情報	P11455A (2020.10)	P11477A (2020.10)	2018年2月下旬
			最新の情報		P11477AA (2020.10)	
	100個 (10個×10)	(01)14987060007916 060-00791-9	2018年11月付 でご案内の情報	P11071A (2020.09)	P11193A (2020.10)	2019年2月下旬
			最新の情報		P11193AA (2020.10)	2019年2月中旬

※製造番号の末尾に“A”の文字が追加となります(サブロット)。

※変更品につきましては、一定期間、個装箱と梱包ラベルに **表示変更品** と表示しご案内いたしてまいります。

また、順次出荷とさせていただきます関係上、出荷開始時期は若干変動する場合がございますが、その際はご容赦賜りますよう何卒宜しくお願い申し上げます。

※「第十七改正日本薬局方第一追補」に係る経過措置期間満了は2019年5月31日となっております。

※薬価基準収載医薬品コード、GS1コード等の諸コードは変更ございません。

杏林製薬株式会社

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)