

潰瘍性大腸炎治療剤

処方箋医薬品

メサラジン坐剤

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

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、表題の製品につきまして、「製造販売元変更に伴う表示変更のご案内（2025年7月付）」にて、表示変更前後の製造番号等をご連絡させていただきましたが、その際に未定となっておりました「変更後初回製造番号」を下記にご案内申し上げます。

つきましては、ご高承のほど何卒よろ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	包装	GS1(販売包装) 統一商品コード	変更前最終 製造番号 (使用期限)	変更後初回 製造番号 (使用期限)
ペンタサ [®] 坐剤1g	100個 [10個(SP包装)×10]	(01)14987060007916 060-00791-9	X18264A (2027年10月)	Y12000A (2027年11月)

※変更内容の詳細は、「製造販売元変更に伴う表示変更のご案内（2025年7月付）」をご参照ください。

販売元
杏林製薬株式会社製造販売(輸入)元
フェリング・ファーマ株式会社

この件に関する問い合わせは、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 0120-409-341 受付時間 9:00~17:30 (土・日・祝日・会社休日を除く)

医療関係者向けWebサイト <https://www.kyorin-pharm.co.jp/prodinfo/>