



医療関係者各位

2017年12月

使用期限変更のお知らせ

謹啓 時下益々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、下記の製品について使用期限を変更することになりましたので、ご案内申し上げます。

詳細につきましては弊社担当者にお尋ね頂き、倍旧のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■対象製品

販売名	包装	変更開始ロット	統一商品コード	出荷予定時期	使用期限
オランザピン錠 1.25mg 「アメル」	PTP100 錠	未定	058-052037	2018年7月頃	2年6ヵ月 ↓ 3年
	バラ 100 錠	未定	058-052532		
オランザピン OD 錠 1.25mg 「アメル」	PTP100 錠	1603	058-066034	2017年12月 下旬頃	
	バラ 100 錠	1603	058-066539		
オランザピン OD 錠 2.5mg 「アメル」	PTP100 錠	未定	058-067031	2018年9月頃	
	バラ 100 錠	未定	058-067536		
アリピプラゾール錠 24mg 「アメル」	PTP100 錠	未定	058-043035	未定	2年5ヵ月 ↓ 3年
	バラ 200 錠	未定	058-043226		

■変更内容

※今回の変更は使用期限のみであり、その他（品質及び各種コード等）変更はございません。

以上

【お問い合わせ先】フリーダイヤル：0120-041-189（受付時間：9：00～17：45）営業推進部 営業管理課

共和薬品工業株式会社

営業・管理EXP