



使用期限変更のお知らせ

インスリン抵抗性改善剤
— 2型糖尿病治療剤 —

ピオグリタゾンOD錠15mg「アメル」 ピオグリタゾンOD錠30mg「アメル」

医療関係者 各位

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別なお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、インスリン抵抗性改善剤 —2型糖尿病治療剤— 『ピオグリタゾンOD錠15mg・OD錠30mg「アメル」』の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

該当製品

ピオグリタゾンOD錠15mg「アメル」：PTP100錠（10錠×10）、140錠（14錠×10）

ピオグリタゾンOD錠30mg「アメル」：PTP100錠（10錠×10）、140錠（14錠×10）

変更内容

● 使用期限の変更

使用期限が2年6ヶ月から3年に変更となります。

コード一覧、変更開始ロット、出荷予定時期

製品名	ピオグリタゾンOD錠15mg「アメル」		ピオグリタゾンOD錠30mg「アメル」	
	PTP100錠	PTP140錠	PTP100錠	PTP140錠
包装単位	PTP100錠	PTP140錠	PTP100錠	PTP140錠
JANコード	4987058533031	4987058533079	4987058534038	4987058534076
HOT番号	1214468010101	1214468010201	1214475010101	1214475010201
薬価基準収載医薬品コード	3969007F3124		3969007F4120	
YJコード	3969007F3124		3969007F4120	
レセプト電算コード	622144601		622144701	
販売包装単位コード	(01)14987058533038	(01)14987058533076	(01)14987058534035	(01)14987058534073
変更開始ロット	1301			
出荷予定時期	2014年5月		2014年4月	2014年1月

以上