



錠剤の印字色変更のお知らせ

共和
AMEL

選択的セロトニン再取り込み阻害剤 (SSRI)

日本薬局方フルボキサミンマレイン酸塩錠

2019年11月

フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「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、『フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「アメル」』の錠剤の印字色を変更致します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、変更開始ロット、出荷予定時期

品名	包装	変更開始ロット	使用期限	出荷予定時期
フルボキサミンマレイン酸塩錠25mg「アメル」	PTP100錠	1904	2022.9	2020年1月中旬頃
	PTP500錠	1906	2022.11	2020年1月初旬頃
	バラ1000錠	1902	2022.9	2019年12月下旬頃

※今回の変更に伴う各種コードの変更はございません。

※出荷時期は弊社在庫状況によって、多少前後する場合がございますのでご了承願います。

変更内容

● 錠剤の変更

- ・錠剤の印字色を変更いたします。

変更前



変更後



※サイズに変更はございません。

● 識別表示について

- ・しばらくの間、個装箱には「錠剤変更品」と表示し、患者様用のお知らせカードを、PTP包装にはピロー包装内に、バラ包装には個装箱内に封入いたします。

以上

お問い合わせ先

お知らせ内容は、弊社ホームページでもご確認頂けますので、ぜひご利用ください。(http://www.kyowayakuhin.co.jp/) 共和薬品工業株式会社 営業推進部 フリーダイヤル ☎0120-041-189

営業・管理165