2017年12月

お得意様 各位

東京都文京区小日向4-2-8
共和クリティケア株式会社

急性循環不全改善剤
日本薬局方 **ドパミン塩酸塩注射液**

塩酸ドパミン注キット 200
塩酸ドパミン注キット 600

製造設備更新に伴う包装仕様変更のご案内

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、日頃ご愛顧いただいております『**塩酸ドパミン注キット200**』『**塩酸ドパミン注キット600**』につきまして、弊社工場のバッグ製品製造設備の更新により、**包装仕様を変更**致しますのでご案内申し上げます。
なお、この変更による製品の組成、効能・効果、用法・用量および各種コードにつきましての変更はございません。
移行期間中は新旧製品が混在することになり、何かとご迷惑をお掛け致しますがご寛容賜り、今後とも倍旧のご支援、ご愛顧を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

〈変更内容〉

●ラベルの製造番号、使用期限をレーザー印字に変更し、裏面の文字色を黒から紺藍に変更致します。
●外袋、個装箱（段ボールケース）のサイズおよびデザインを変更致します。
●成型した外袋にエージレスと製品1袋を投入しシールしていましたが、フィルムシートにエージレスを接着すると同時に製品1袋をピロー包装する形式に変更致します。
●個装箱（段ボールケース）に製造番号、使用期限、販売包装単位用コード（可変情報含む）および元梱包装単位用コード（可変情報含む）を表示した集中表示ラベルを貼付致します。

（変更内容詳細は裏面をご参照願います）

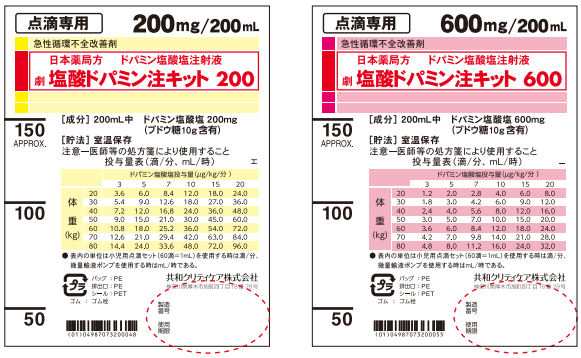
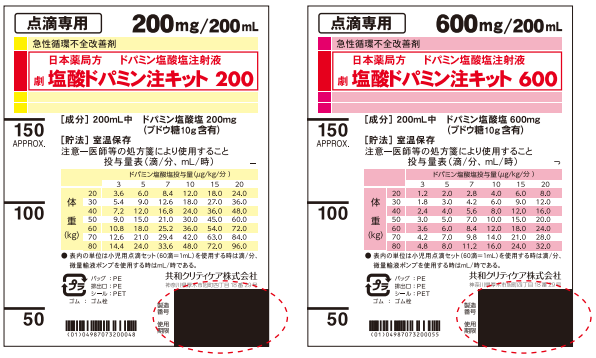
〈変更時期・変更Lot. No.〉

統一商品コード	販　売　名	包装・規格	変更Lot.No.	変更時期
073-17050-1	塩酸ドパミン注キット200	200mL×10袋	17H01	2018年2月上旬
073-17051-8	塩酸ドパミン注キット600	200mL×10袋	17H06	2018年2月上旬

※変更時期に若干の差異が生じますことを予めご了承の程お願い申し上げます。
※当分の間、個装箱に 包装変更品 の表示を致します。

〈お問い合わせ先〉
共和クリティケア株式会社　医薬営業本部　03-5840-5141（受付時間：平日 AM8:45～PM5:45）

〈変更内容詳細〉

	変　更　前	変　更　後
ラベル		
	製造番号、使用期限をレーザー印字に変更	
外装		
	縦 305 × 横 180 (mm)	縦 320 × 横 130 (mm)
個装箱		
	幅 313 × 奥 235 × 高さ 159 (mm)	幅 313 × 奥 235 × 高さ 149 (mm)

以　上