2019年1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

劇塩酸ドパミン注キット600

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600**』につきまして、**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よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

〈変更内容〉
●ラベルのデザインを変更するとともに、表面に濃度（3mg/mL）表示を、裏面に目盛を追加致します。
●外袋および個装箱のデザインを変更致します。

（変更内容詳細は裏面をご参照願います）

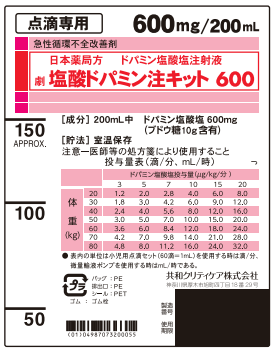
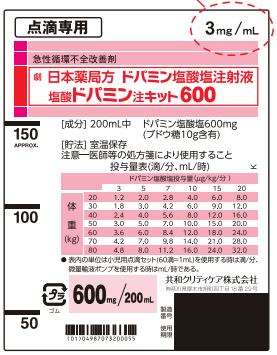
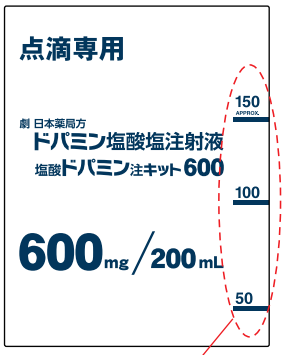
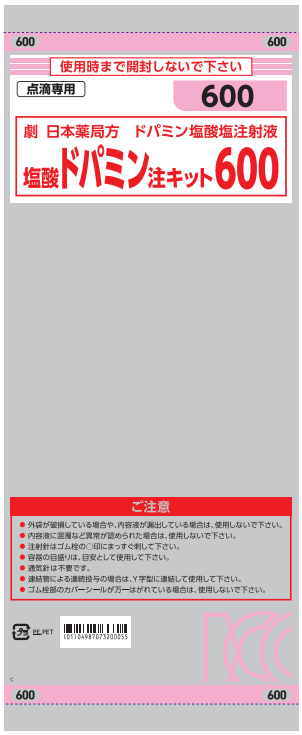
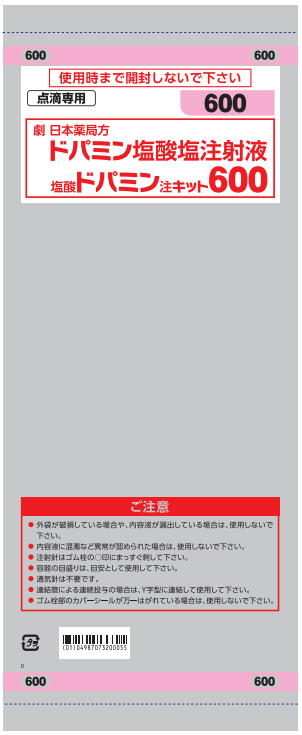
〈変更時期・変更Lot. No.〉

統一商品コード	販　売　名	包装・規格	変更Lot.No.（使用期限）	変更時期
073-17051-8	塩酸ドパミン注キット600	200mL×10袋	18S04（2021年11月）	2019年4月中旬

※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行います。

〈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	表  裏 	濃度表示を追加 表  裏  裏面に目盛表示を追加
外袋	 	
個装箱	 	
	幅 313 × 奥 235 × 高さ 149（mm）：サイズ変更はありません	

以　上