2021年2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

日本薬局方 ドパミン塩酸塩注射液

ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「アイロム」

個装箱変更のご案内

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。

この度、弊社が製造するソフトバッグ製剤の自主回収が発生しており患者様、医療機関様、特約店様、お取引企業様の皆様には、多大なるご迷惑をおかけしておりますことを心よりお詫び申し上げます。

さて、日頃ご愛顧いただいております『**ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「アイロム」**』につきまして、**個装箱を変更**致しますのでご案内を申し上げます。

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〉

●個装箱のデザインを変更致します。
●個装箱の表示方法を変更致します。[製造番号、使用期限及び販売包装単位コード（可変情報を含む）をレーザー印字]
（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
073-30308-4	ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「アイロム」	5mL×10管	20N05(2023年8月)	2021年3月上旬

※『「医療用医薬品へのバーコード表示の実施要項」の一部改正について』（平成28年8月30日付医政経発0830第1号・薬生安発0830第1号・薬生監麻発0830第1号）に基づき、GS1コード（販売包装単位）の情報項目に変動情報（製造番号・使用期限）を追加させていただきます。
※旧個装箱品は変動情報を含んだ新バーコード未対応の為、流通期限*が2021年3月末日となります。
　＊特約店様から医療機関様へ出荷できる期限
※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、個装箱に表示変更品の表示を致します。

以　上

〈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
個装箱		
	サイズ:幅 224 × 奥 24 × 高さ 80 (mm)	サイズ:幅 224 × 奥 24 × 高さ 80 (mm)

以　上