



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12月

フルボキサミンマレイン酸塩錠 50mg / 75mg 「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50mg / 75mg 「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50mg 「アメル」	PTP100錠	1907	2022.10	2020年1月中旬頃
	PTP500錠	1908	2022.10	2020年1月中旬頃
	バラ1000錠	1905	2022.10	2020年1月下旬頃
フルボキサミンマレイン酸塩錠75mg 「アメル」	PTP100錠	1905	2022.11	2020年3月中旬頃

※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
<p>(50mg)</p>	<p>※サイズに変更はございません。</p>
<p>(75mg)</p>	<p>※サイズに変更はございません。</p>

● 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166