

5-HT₃受容体拮抗型制吐剤

劇 グラニセトロン点滴静注液3mgバッグ「アイロム」

製造設備更新に伴う包装仕様変更のご案内

謹啓 時下ますますご清祥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、有り難く厚く御礼申し上げます。

さて、このたび弊社工場のバッグ製品製造設備の更新により、『グラニセトロン点滴静注液3mgバッグ「アイロム」』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・用量及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〉

製造設備の更新により、

- ラベルの製造番号、使用期限をレーザー印字に変更し、裏面の文字色を灰色から紺藍に変更致します。
- 成型した外袋に製品1袋を投入しシールしていましたが、製品1袋をピロー包装する形式に変更致します。
- ピロー包装、個装箱及び外箱のサイズを変更致します。
- ピロー包装及び個装箱を新コーポレートデザインに変更致します。
- 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用コード(可変情報含む)をレーザー印字)
- 外箱の表示方法を変更致します。(外箱ラベルに元梱包装単位用コード(可変情報含む)を追加)

〈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 |
|-------------|--------------------------|----------|-----------|------|
| 073-18053-1 | グラニセトロン点滴静注液3mgバッグ「アイロム」 | 100mL×5袋 | 17G01 | 5月上旬 |

(※JANコードは統一商品コードに4987を付したものになります。)
 ※出荷開始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。

※裏面に変更内容詳細(写真)を掲載しております。

〈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(写真)

〈グラニセロン点滴静注液3mgバッグ「アイロム」〉

| | 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 | | |
| 外袋 | | |
| | 横154× 縦294 (mm) | 横100× 縦275 (mm) |
| 個装箱 | | |
| | 幅287× 奥155× 高さ80 (mm) | 幅275× 奥130× 高さ100 (mm) |

以上