

処方箋医薬品<sup>注)</sup>

持続性アンジオテンシンⅡ受容体拮抗剤

# カンデサルタンOD錠 2mg/4mg/8mg/12mg「EE」

注) 注意-医師等の処方箋により使用すること

## PTP シートデザイン変更のご案内

エルメッド エーザイ株式会社

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、上記製品の **PTP シートデザインを変更**いたします。

今後もより一層のご愛顧を頂きますようお願い申し上げます。

謹白

### ■変更開始ロット等一覧[メーカーコード：623]

製品名	包装	変更開始ロット	変更開始品の使用期限	代理店様への出荷時期
カンデサルタン OD 錠 2mg 「EE」	100 錠 (PTP)	未定	未定	2017 年 4 月
カンデサルタン OD 錠 4mg 「EE」	100 錠 (PTP)	未定	未定	2017 年 5 月
	140 錠 (PTP)	未定	未定	2017 年 4 月
	500 錠 (PTP)	未定	未定	2017 年 8 月
カンデサルタン OD 錠 8mg 「EE」	100 錠 (PTP)	未定	未定	2017 年 7 月
	140 錠 (PTP)	未定	未定	2017 年 8 月
	500 錠 (PTP)	未定	未定	2017 年 8 月
カンデサルタン OD 錠 12mg 「EE」	100 錠 (PTP)	未定	未定	2017 年 6 月

- ・包種、統一商品コード、GS1 コード等に変更はございません。
- ・出荷時期は在庫状況により若干前後することがあります。
- ・変更開始ロットにつきましては、確定次第、弊社ホームページにてご案内いたします。
- ・流通初期の包装変更品の個装箱には、下図のお知らせ表示が入ります。

集中表示面：**包装変更品**  
PTPデザイン変更

開封口面：PTPシートデザインを  
変更しました

(次頁に続く)

■変更内容①：PTP10錠シートデザイン

- ・ PTPシート裏面の薬効表示「高血圧症の薬」を削除し、GS1コードをスリット毎に表示しました。
- なお、PTPシートの大きさ、表面のデザインおよび印刷色は変わりません。





	変更前	変更後 <span style="float: right;">*イメージ図</span>
OD錠 2mg PTP10錠 シート		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">表面は変わりません</div>
OD錠 4mg PTP10錠 シート		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">表面は変わりません</div>
OD錠 8mg PTP10錠 シート		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">表面は変わりません</div>
OD錠 12mg PTP10錠 シート		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">表面は変わりません</div>

\*写真およびイラストの色調は実物と若干異なる場合があります。

■変更内容②：PTP14錠シートデザイン

- ・PTPシート裏面の薬効表示「高血圧症の薬」を削除し、GS1コードを2錠毎に表示しました。

なお、PTPシートの大きさ、表面のデザインおよび印刷色は変わりません。

	変更前	変更後 <span style="float: right;">*イメージ図</span>
OD錠4mg PTP14錠 シート		 表面は変わりません
OD錠8mg PTP14錠 シート		 表面は変わりません

\*写真およびイラストの色調は実物と若干異なる場合があります。

## 患者様向けお知らせカード

今回の包装変更品については、個装箱へお知らせカードを同梱しておりますのでご使用下さい。

なお、追加でお知らせカードをご要望の際は、お手数ですが、弊社MRまたはエーザイ hhc ホットラインまでお問い合わせください。

**EMEC 患者様へのお知らせ**

今まで服用されていたお薬のPTPシートのデザインを変更しました。  
お薬の内容は従来のものと変わりありませんので、今まで通りにお飲みください。

MA18346-3

《お知らせカード同梱枚数》

PTP100錠/140錠 包装：10枚

PTP500錠 包装：30枚

**エーザイ hhcホットライン**  
**EEダイヤル 0120-223-698**

(受付時間 平日9:00~18:00/土日・祝日9:00~17:00)



エルメッド エーザイ株式会社  
〒170-0013 東京都豊島区東池袋3-23-5  
URL <http://www.emec.co.jp>

CAN (H) 002  
2017年2月作成