

包装仕様変更のお知らせ

人体開口部用超音波プローブカバー

プローブフィット

(医療機器)

謹 啓

平素は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、弊社製品「プローブフィット ドライタイプ」及び「プローブフィット ウェットタイプ」につきまして、包装仕様を下記のとおり変更いたしましたのでお知らせいたします。なお、医療機器製品は従来となんら変わりありません。また、統一商品コード、JANコードの変更はありません。新規変更品は従来品がなくなり次第順次出荷いたします。変更に伴い新旧品が混在しご迷惑をおかけいたしますが、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

何卒、従来と同様変わらぬお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

記

- 品名：「プローブフィット ドライタイプ」
：「プローブフィット ウェットタイプ」

1. 変更内容

(1) 個包装

| 規格・包装 | 項目 | 従来品 | 新規変更品 |
|-------------------------------------|----------|---|---|
| プローブフィット ドライタイプ プローブフィット ウェットタイプ | 印字 | 熱転写リボン印字 | インクジェット印字 |
| | コーティング素材 | PET | セロハン |
| | 開封方向 | 横方向のみ | 横方向及び縦方向 |
| | 印字イメージ | 開封: 横方向のみ  | 開封: 横方向及び縦方向  |

2. 変更品出荷時期

| 品名 | 規格・包装 | 製造番号 | 出荷時期 |
|------------------|---------|---------|-----------|
| プローブフィット ドライタイプ | 144 個入り | 20154-8 | 2012年4月上旬 |
| プローブフィット ウェットタイプ | 144 個入り | 20151-8 | 2012年3月上旬 |

(在庫状況により出荷予定時期が多少変更になることがあります。)

販売提携
株式会社ポーラファルマ
東京都品川区西五反田 8-9-5