

2011年6月

## 販売中止のお知らせ

謹 啓

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、下記の弊社製品につきましては、発売当初より格別のお引き立てを賜って参りましたが、この度、諸般の事情により、販売中止のやむなきに至りました。誠に勝手ではございますが、現在庫がなくなり次第、販売中止とさせていただきます。

種々ご迷惑をお掛けすることと存じますが、何卒ご理解を賜りますよう、また、その他の弊社製品につきましては、引き続き変わらぬご愛顧を賜りますよう宜しく御願ひ申し上げます。

謹 白

### 記

品 名	規格・包装	JANコード (統一商品コード)	薬価基準収載 医薬品コード	最終 出荷ロット	使用 期限	在庫終了 予定時期
Ca拮抗剤 ジルチアゼム塩酸塩錠 30mg「CH」	30mg・1000錠	4987047112834 (112834)	2171006F1305	J9802	2012.10	2012.4下旬
痔核局所治療剤 ヘモリサット®坐剤*	200個	4987047113909 (113909)	2559813J1025	AE0171	2016.4	2011.12月上旬
脱臭器具 ヴェポテック・コマーシャル	1台	4987047170100 (170100)	—	E9037	—	—
脱臭器具詰替用 ヴェポテック・コマーシャル詰替	1個	4987047170148 (170148)	—	A7001	—	—
脱臭器具詰替用 ヴェポテック・ファミリー詰替	3ヶ入	4987047170186 (170186)	—	G8001	—	—

\* 薬価基準経過措置期間満了日（薬価削除日）：2012年3月31日

ヘモリサット坐剤は、2011年11月以降薬価基準経過措置品目に移行し、その時点で薬価基準経過措置期間満了日が確定するため、上記満了日はあくまでも予定です。

発売元

株式会社ポーラファルマ

東京都品川区西五反田 8-9-5