

薬価基準経過措置期間終了製品のお知らせ

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「コリマイフォーム」、「トロンピン経口・外用剤 5000 , 10000「PP」」、「メタミキシン末 50 万 , 300 万」、「メチレジール錠」は薬価基準経過措置移行品目となっておりますが、平成 22 年 3 月 31 日をもって薬価基準経過措置期間が満了となりましたので、お知らせいたします。

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

1. 薬価基準経過措置期間満了日：2010年3月31日

2. 薬価基準経過措置期間終了品目

販売名	規格・包装	JANコード	薬価基準収載医薬品コード
コリマイフォーム	100g	4987047121737	2639803X1027
トロンピン経口・外用剤 5000「PP」	5000 単位・10V	4987047125155	3323701X3012※
トロンピン経口・外用剤 10000「PP」	10000 単位・10V	4987047125162	3323701X4132
メタミキシン末 50 万	50 万単位・10V	4987047121805	2634712X1013※
メタミキシン末 300 万	3000 万単位・10V	4987047121812	2634712X2010※
メチレジール錠	1000 錠	4987047115651	2531002F1010※

※ 統一名収載品のため、官報告示はありません

株式会社 ポーラファルマ
東京都品川区西五反田 8-9-5