

2008年3月

先生各位

## 販売中止のお知らせ

謹 啓

貴院におかれましては、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	統一商品コード〔047〕
		JANコード
持続性抗ヒスタミン剤 キタゼミン <sup>®</sup> 錠	PTP 1200錠	115255
		4987047115255
		薬価基準収載医薬品コード 4413004F1022

最終出荷ロット D7830

使用期限 2010/04

薬価基準経過措置期間満了日：2008年8月31日

（「医療事故を防止するための医薬品の表示事項及び販売名の取扱いについて」（平成12年9月19日付医薬発第935号）に基づき、医療事故防止対策として販売名が変更になります。新販売名品は大洋薬品工業（株）より供給・医薬情報活動を実施されております。そのため、「キタゼミン錠」については薬価基準経過措置期間が上記期間にて設定されています。）

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