



劇薬・処方箋医薬品(注意—医師等の処方箋により使用すること)

エンドセリン受容体拮抗薬

薬価基準収載

オプスミット錠10mg

一般名：マシテンタン/Macitentan

錠剤印字（刻印）変更のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

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。

さて、このたび『オプスミット錠10mg』につきまして、下記の通り錠剤印字（刻印）を片面から両面に変更させて頂くこととなりました。

今後とも引続き弊社製品にご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

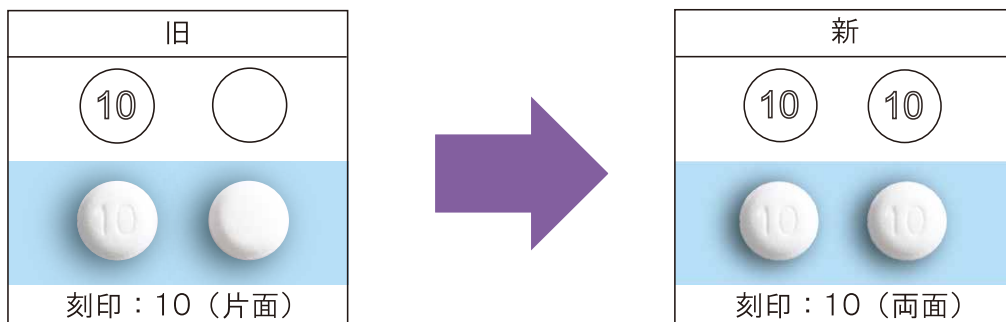
謹白

平成 30 年 8 月

記

【変更内容】 錠剤印字（刻印）を片面から両面に変更致します。

薬剤の取り違いなどの医療過誤防止のため、識別性を高めることを目的とした変更です。



【変更対応製造番号・出荷開始時期】

包装	統一商品コード	製造番号	使用期限	出荷予定時期
30 錠 [15 錠 PTP シート X2]	748003011	* 未定	* 未定	2019 年 4 月頃

変更対応品の出荷時期につきましては、在庫状況により前後する場合がございますが、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

* 製造番号等、未定の情報につきましては、決まり次第本案内を更新します。更新分につきましては下記 URL にアクセスの上ご確認ください。 <https://www.actelion.co.jp/sites/jp/health-care-pros/index.page>

【本変更に関するお問い合わせ】 DI センター TEL. 0120-056-155

以上