医療関係者 様

No.A23105

コセンティクス皮下注 75mg シリンジ

仕様変更のご案内

謹啓 時下ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社ならびに弊社製品に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度 『コセンティクス皮下注 75mg シリンジ』 において、下記の仕様を変更いたしまし たので、ご案内申し上げます。

謹白

記

■識別方法 個装箱には「包装変更品」の表示をいたします。

■変更内容

| 変更項目 | | 変更箇所 | | | |
|--|-----|--------------------------------------|--|--|--|
| 下記文言を追記 2~8℃で保存してください 外箱のまま、または外箱から出す 場合は遮光して保存してください | 変更前 | 生物 Lト型抗ヒトL-17Aモノクローナル抗体製剤 1 | | | |
| | 変更後 | ************************************ | | | |

■ 変更品の初回製造番号と出荷予定時期

| 品名 | 包装 | 統一商品 コード | 初回 製造番号 | 使用期限 | 出荷予定時期 |
|--------------------------|----|-------------|------------|---------|---------|
| コセンティクス 皮下注 75mg シリンジ | 1本 | 213119018 | SHJT5 | 2024年7月 | 2023年3月 |

※在庫状況により、変更品の出荷時期が若干前後する場合がございます。

以上

(文献請求先及び問い合わせ先)

ノバルティス ファーマ株式会社

ノバルティス ダイレクト 販売情報提供活動に関するご意見 TEL: 0120-003-293 TEL: 0120-907-026

受付時間:月~金 9:00~17:30 (祝日及び当社休日を除く) 東京都港区虎ノ門1-23-1 〒105-6333

(文献請求先及び問い合わせ先) 販売

大阪市北区中津1-5-22 〒531-0071

受付時間:9:30~17:30 (土・日・休日および当社休業日を除く)