

医療機関各位

指定医薬品
 処方せん医薬品
 (注意-医師等の処方せん
 により使用すること)

筋緊張緩和剤

モトナリン[®]錠 1mg

MOTONALIN[®] Tab. 1mg

チザニジン塩酸塩製剤

PTP ポケットサイズ変更等のお知らせ

拝啓 時下益々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愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、「モトナリン錠 1mg」につきまして、下記変更を行いましたのでご案内申し上げます。尚、当該製品の出荷時期に関しましては、多少変動することがあるかと存じますが、何卒ご了承くださいませようお願い申し上げます。

今後とも、他の製品同様倍旧のご愛顧の程お願い申し上げます。

敬具

記

PTP ポケットサイズ変更

PTP 包装機の変更に伴い、ポケットサイズが大きくなりました。

	変更後	変更前
PTP シート表面写真		
ポケット幅 (直径)	9.5 mm	8.5 mm

PTP シートサイズ、デザイン、錠剤の変更はございません。

包装規格	変更前ロット	切り替えロット	変更予定時期
PTP 100 錠 (10 錠×10)	21901	21903	平成 21 年 5 月頃
PTP 1,000 錠 (10 錠×100)	21901	21904	平成 21 年 6 月頃

以上