



経過措置期限に関するお知らせ

アリルアミン系経口抗真菌剤

ラミテクト[®]錠 125mg

2014年4月

バイエル薬品株式会社

謹啓 時下、益々ご清祥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、昨年9月に販売中止のお知らせをいたしましたアリルアミン系経口抗真菌剤「ラミテクト[®]錠125mg」につきまして経過措置期限が2014年9月30日となりましたので、ご案内申し上げます。

発売以来のご愛顧に感謝申し上げますとともに、今後とも弊社製品により一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■ 対象製品

製品名	包装	統一商品コード	JANコード	GS1-RSSコード (販売包装単位)
ラミテクト [®] 錠 125mg	100錠 (10錠×10)	341108830	 4 987341 108830	 (01)14987341108837
	500錠 (10錠×50)	341108847	 4 987341 108847	 (01)14987341108844