

経皮鎮痛消炎剤

ケトプロフェン クリーム

薬価基準収載

セクターグリーム 3%

SECTOR Cream 3%

一部包装『50g(チューブ)×50本』販売中止のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当社商品に格別のご高配をいただき、厚く御礼申し上げます。

この度、経皮鎮痛消炎剤 セクター®クリーム 3% の『50g(チューブ)×50 本』包装につきまして、誠に勝手ながら諸般の事情により当社在庫がなくなり次第、販売を中止させていただくことになりましたので、下記の通りご案内申し上げます。

この度の販売中止により、ご迷惑をお掛けすることとなりますが、何卒ご了承いただきますようお願い申し上げます。なお、『25g(チューブ)×10 本』包装につきましては、継続し販売いたしますので、引き続きご愛顧いただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

久光製薬株式会社

一記一

◆販売中止包装: 50g(チューブ)×50本

商品名	包装	統一商品コード	GS1コード	
	C-2X		調剤包装単位	販売包装単位
セクター _® クリーム 3%	50g (チューブ) ×50本	188413555	(01)04987188201329	(01)14987188413552

◆販売中止時期

当社在庫消尽時期 2024 年 8 月頃を予定しております。

なお、在庫・出荷状況により、多少差異が生じる事もございますので予めご了承願います。

◆販売継続包装: 25g(チューブ)×10 本

商品名	包装	統一商品コード	GS1⊐−ド	
			調剤包装単位	販売包装単位
セクター _® クリーム 3%	25g (チューブ) ×10本	188413012	(01)04987188201312	(01)14987188413019

以上

■文献請求先及び問い合わせ先

人光製薬株式会社 お客様相談室

〒135-6008 東京都江東区豊洲三丁目 3番 3号 TEL.0120-381332 FAX.(03)5293-1723 受付時間 / 9:00-17:50 (土日・祝日・会社休日を除く)