

包装表示変更のお知らせ



線状型MRI用肝臓造影剤 <ガドキセト酸ナトリウム注射液>

EOB・プリモビスト[®]注 シリンジ

2023年 2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、この度、線状型MRI用肝臓造影剤「EOB・プリモビスト[®]注シリンジ5mL,10mL」に、MRXperion
インジェクションシステム用バーコードリーダーで読み取り可能な2次元バーコードをシリンジラベルに表示
することになりましたのでご案内申し上げます。

なお、本変更に伴う各種コード・番号および包装サイズに変更はございません。

今後とも尚一層のお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■ 主な変更内容

- シリンジラベルへの2次元バーコード追加

■ 読み取り可能な情報

- 製造番号・使用期限・品目コード

■ 対象製品の変更点と変更時期

販売名	包装	統一商品コード	製造番号	出荷予定時期
EOB・プリモビスト [®] 注 シリンジ	5mL×5	341106003	未 定	8月上旬
	10mL×5	341106010	JPS6734	2月上旬

■ 本件に関するお問い合わせ

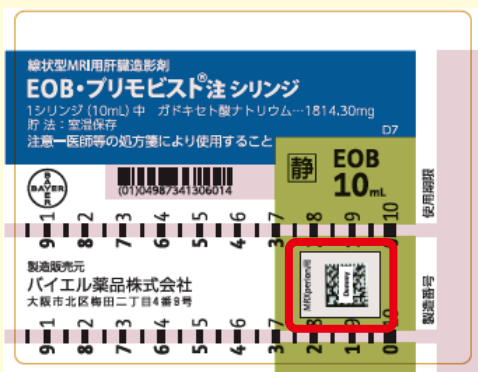
バイエル薬品株式会社 コンタクトセンター **0120-106-398**

フリーコールがご利用いただけない場合：06-6133-7555

受付時間：9:00～17:30（土・日・祝日・弊社休日を除く）

■ シリンジラベル

● (例)EOB・プリモビスト注シリンジ 10mL

現 行	変更後
	

■ MRXperion インジェクションシステム用バーコードリーダーについて

弊社が販売している

MRXperion インジェクションシステム

(認証番号 230AABZX00012000)専用の

バーコードリーダーです

● 取付可能なインジェクタの仕様

- MRXperion Full Package (標準装備)
- MRXperion Basic Package (オプション)
- WS 3.0 (Ver. 4.8以上)

● 読取可能な製品

- ガドビスト静注 1.0mol/Lシリンジ(5, 7.5, 10mL)
- EOB・プリモビスト注シリンジ(5, 10mL)



これまで手入力されていた造影剤情報(製造番号・使用期限・種類)の入力ミスを防ぎます