

2024年2月

お客さま 各位

「ルミパルスプレスト® iTACT® シクロスポリン」
発売のご案内富士レビオ株式会社
お客様コールセンター
TEL : 0120-292-832

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度弊社では、シクロスポリンキット「ルミパルスプレスト iTACT シクロスポリン」を発売いたしますので、下記の通りご案内申し上げます。

今後とも、変わらぬご支援ご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

発売日

2024年2月27日(火)

体外診断用医薬品

製造販売届出番号：14E1X00004000004

CODE No.	品名	包装単位	希望販売価格	貯蔵方法 /有効期間
260142	ルミパルスプレスト iTACT シクロスポリン	100 回用	160,000 円	2~10℃ /6ヵ月

※添付文書は電子添文

注意：シクロスポリン測定には、最新のパラメーター設定が必要です。必要項目パラメーターは LE45 以降です。

CODE No.	品名	包装単位	希望販売価格	貯蔵方法 /有効期間
260159	ルミパルスプレスト iTACT シクロスポリン 標準シクロスポリン溶液	6 濃度×1 (各 1.5mL×1)	30,000 円	2~10℃ /6ヵ月
260593	ルミパルスプレスト iTACT シクロスポリン 検体希釈液シクロスポリン	10mL×1	10,000 円	2~10℃ /6ヵ月

※添付文書は同梱

電子化された添付文書は、製品外箱等に記載の GS1 バーコードを電子添文閲覧アプリ「添文ナビ」で読み込むこと、もしくは独立行政法人医薬品医療機器総合機構（PMDA：<https://www.pmda.go.jp/>）のホームページから検索することにより、閲覧可能です。

電子化された添付文書の紙媒体での提供をご要望される場合は、弊社担当営業もしくは下記コールセンターまでご連絡ください。

ご不明な点は、お客様コールセンター（0120-292-832）までお問合せさせていただきますようお願い申し上げます。

以上