


Daewon 대원 제약 주식회사

445-746 경기도 화성시 향남읍 제약공단 1길 24

☎ 031)353-4451(250)

담당자 : 품질보증팀 강미현 

2022.09.16

문서번호 : 품질보증 제 22-64호

수 신 : 대한약사회

참 조 : -

제 목 : 레나메진캡슐 사용기한 변경 알림의 건

1. 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 폐사에서 제조 중인 레나메진캡슐의 사용기한이 변경되어 하기와 같이 전달드립니다.

- 아 래 -

1. 제품명: 레나메진캡슐
2. 사용기한 및 적용 제조번호

구분	변경 전	변경 후
사용기한	제조일로부터 24개월	제조일로부터 <u>36개월(포, 병)</u> 제조일로부터 24개월 (PTP)
적용 제조번호	2022.09.14 이후 제조 분	

대 원 제 약 주 식 회 사

품 질 보 증 팀 장 백 미 경 