

# プラスモイスト<sup>®</sup> 取寄せ依頼書

調剤薬局 殿



下記のプラスモイスト<sup>®</sup>を購入したく、貴調剤薬局に取寄せていただきますようお願い致します。

一般医療機器(クラス ) 【医療機器製造販売届出番号： 27B2X00217PMPA00】

商品名	入り数	商品サイズ	JANコード	購入希望
プラスモイスト <sup>®</sup> P 1	3枚 / 袋	200mm x 250mm	4571256950099	袋
プラスモイスト <sup>®</sup> P 3	3枚 / 袋	125mm x 125mm	4571256950105	袋

## プラスモイスト<sup>®</sup> 取扱い卸

(株)スズケン、(株)スズケン岩手、ナカノ薬品(株)、(株)サンキ、(株)アスティス、(株)翔薬、(株)スズケン沖縄薬品

プラスモイスト<sup>®</sup> 製造販売元

(株)瑞光メディカル

電話：072-653-8877 FAX：072-653-8876