

医療関係者各位

アラガン・ジャパン株式会社
代表取締役社長 アグネス・リム

**皮膚拡張器『ナトレル[®] 133 ティッシュ・エキスパンダー（モデル：133S ティッシュ・エキスパンダー）』
薬事承認取得 および 受注開始日のお知らせ**

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

アラガン・ジャパン株式会社は、皮膚拡張器『ナトレル[®] 133 ティッシュ・エキスパンダー（モデル：133S ティッシュ・エキスパンダー）』の薬事承認を本年10月8日に取得致しましたのでご連絡申し上げます。

【ナトレル[®] 133 ティッシュ・エキスパンダー（モデル：133S ティッシュ・エキスパンダー）について】

販売名：ナトレル[®] 133 ティッシュ・エキスパンダー（モデル：133S ティッシュ・エキスパンダー）

医療機器承認番号：22400BZX00356000

● 製品の特長

本品は、アノミカル型の皮膚拡張器です。表面がスムーズ加工で、生理食塩液注入部がシェル上にある一体型エキスパンダーです。本品は術中に製品の方向性を知らせるためのクリアオリエンテーションラインを下側に有します。また、位置ずれを防止するため、組織に縫い付けるために用いるスーチャタブを有しています。

● 受注開始について

1. **スタイル限定出荷：**

本製品の受注開始は、スタイルを限定し**本年11月8日**を予定しております。

➤ 『**スタイル MV**』 『**スタイル MX**』 の**2種類**のみを限定販売致します。

➤ **対象症例ご協力をお願い**

・ 11月中の注文につきましては、一次再建および、医学的緊急性のあるかたを対象とさせていただきます。

・ 12月2日以降の注文につきましては、一次・二次再建とも対象と致します。

➤ 1症例（1乳房）につき、2個までの注文とさせていただきます。

➤ 添付の申し込み用紙にてご注文ください。

ご不便をおかけしますが何卒、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

2. 全スタイルの受注は、**2020年1月下旬**を予定しております。追ってご連絡致します。

ご質問がございましたら、弊社担当者はたは、お客様相談窓口にお問合せください。

アラガン・ジャパンお客様相談窓口

TEL: 0120-404-100 (9:00~18:00/土日祝日及び当社休業日を除く)

Email: customer_servicejp@allergan.com

133S ティッシュ・エキスパンダー スタイル限定出荷 申込書

➤ 対象症例ご協力をお願い

- ・ 11月中の注文につきましては、**一次再建**および、**医学的緊急性のあるかた**を対象とさせていただきます。
 - ・ 12月2日以降の注文につきましては、**一次・二次再建**とも対象と致します。
 - ・ 1症例（1乳房）につき、2個までの注文とさせていただきます。
- ※全スタイルの受注は、2020年1月下旬を予定しております。

1 施設情報

施設名	
住所	
診療科	
担当医氏名	
電話番号※	
e-mail	

※製品の在庫状況により、ご要望に応じられない可能性がありますので、その際にご連絡させていただきます。

2 OPE 予定について

OPE 予定日	_____年 ____月 ____日
納品希望日	_____年 ____月 ____日まで

3 注文製品：製品は、1症例（1乳房）につき、2個までにてお願い致します。

スタイル MV

推奨注入容量(CC)	横 (cm)	高さ (cm)	厚さ (cm)	カタログ番号	注文個数
250	11.0	10.0	4.9	J133S-MV-11-T	
300	12.0	11.0	5.2	J133S-MV-12-T	
400	13.0	12.0	5.6	J133S-MV-13-T	
500	14.0	13.0	6.0	J133S-MV-14-T	
600	15.0	14.0	6.3	J133S-MV-15-T	
700	16.0	15.0	6.6	J133S-MV-16-T	

スタイル MX

推奨注入容量(CC)	横 (cm)	高さ (cm)	厚さ (cm)	カタログ番号	注文個数
300	11.0	10.0	5.9	J133S-MX-11-T	
400	12.0	11.0	6.3	J133S-MX-12-T	
500	13.0	12.0	6.7	J133S-MX-13-T	
600	14.0	13.0	7.1	J133S-MX-14-T	
700	15.0	14.0	7.6	J133S-MX-15-T	
850	15.5	14.5	8.1	J133S-MX-16-T	