

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

ゲル充填人工乳房『ナトレル[®] ブレスト・インプラント (Inspira シリーズインプラント) 』
薬事承認取得のお知らせ

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、ゲル充填人工乳房『ナトレル[®] ブレスト・インプラント (Inspira シリーズインプラント) 』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[®] ブレスト・インプラント (Inspira シリーズインプラント) について】

販売名：ナトレル ブレスト・インプラント (Inspira シリーズインプラント)

医療機器承認番号：22400BZX00354000

● 製品の特長

本品は、ラウンド型のゲル充填人工乳房です。

乳房再建術あるいは乳房増大術において、乳房の形状を修復又は形成するために適用部位に埋入されます。全てのデザインは、ラウンド型で、表面はスムーズ加工です。

従来のラウンド型製品は、充填するゲルが1種類でしたが、今回の製品では硬さの異なる3種類のゲルを用意しました。スムーズ加工の外殻シェルは従来と同様です。従来品に加えて、整容性の面での新たな選択肢としてご使用ください。

● 受注開始について

現在調整中です、決まり次第ご案内申し上げます。

受注開始当初は、サイズ限定(Truform2)および対象症例を限定する予定であります。

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