

## 臺北市政府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號東南區  
承辦人：張雅淑  
電話：1999(外縣市27208889)轉1045  
傳真：02-27205321  
電子信箱：yashu109@health.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國108年5月23日  
發文字號：北市衛食藥字第1083120749號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關醫強科技股份有限公司持有之「醫強佳碘液10毫克/毫升（衛署藥製字第043444號）」藥品許可證經衛生福利部准予變更一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據屏東縣政府衛生局108年5月16日屏衛藥字第10831481500號函辦理。
- 二、案係旨揭公司持有之「醫強佳碘液10毫克/毫升（衛署藥製字第043444號）」藥品許可證之仿單、標籤、包裝、適應症經衛生福利部准予變更在案。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員依公告事項及藥事法相關規定辦理。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、台北市西藥商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市醫師公會、社團法人台北市牙醫師公會

副本：屏東縣政府衛生局

