

臺北市府衛生局 函

地址：台北市信義區市府路1號1樓東南區

承辦人：王妤昕

電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077

傳真：02-27205321

電子信箱：fish810906@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6月10日

發文字號：北市衛食藥字第1083123019號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本1份。(5257928_1083123019_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：有關台灣中外製藥股份有限公司所持有之「必醫你舒O·5 K E注射劑」(衛署藥輸字第019927號)藥品許可證，業經衛生福利部公告註銷在案，惠請轉知所屬會員依公告事項及藥事法相關規定辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部108年5月30日衛授食字第1081405619號函辦理。
- 二、檢附藥品許可證註銷公告影本1份。

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

副本：電
交
2019/06/10
11:16:02
文
章