

臺北市政府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號
承辦人：許銘淳
電話：1999(外縣市02-2720-8889)轉
7077
傳真：02-2720-5321
電子信箱：sharonhsu02@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18日
發文字號：北市衛食藥字第1083124701號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關友信行股份有限公司持有之衛部醫器輸壹字第014565
號許可證業經公告註銷一案，請轉知所屬會員知悉，請查
照。

說明：

- 一、依據衛生福利部108年6月11日衛授食字第1081605188號函
辦理。
- 二、旨揭公告註銷藥物許可證之資訊已登載於衛生福利部食品
藥物管理署藥物許可證資料庫(衛生福利部食品藥物管理署
首頁〉業務專區〉醫療器材〉資訊查詢〉醫療器材許可證
資料庫)或各類月報查詢系統(本部食品藥物管理署首頁
〉業務專區〉醫療器材〉藥物許可證暨相關資料查詢作
業)供下載查詢。
- 三、旨揭藥物許可證註銷之日起6個月內收回市售品，連同庫存
品送經直轄市或縣(市)衛生主管機關驗章後，始得販
售，請轉知所屬會員確實依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、台北市牙醫師公會

副本：



裝

訂



線