

臺北市政府衛生局 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8月15日

發文字號：北市衛食藥字第1083134721號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關永茂藥業股份有限公司持有之「欣克喘咀嚼錠 5 毫克」（衛署藥製字第055536號）等4張藥品許可證之申請商移轉、委託製造廠、賦形劑及成品檢驗規格方法、仿單、標籤、外盒，經衛生福利部准予變更一案，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8月8日衛授食字第1076808941號函辦理。

二、查衛生福利部同意變更之許可證臚列如下：

(一)「欣克喘咀嚼錠 5 毫克」（衛署藥製字第055536號）

(二)「心舒可膜衣錠 5 毫克」（衛署藥製字第049083號）

(三)「欣克喘膜衣錠10毫克」（衛署藥製字第 057426號）

(四)「心血平錠2毫克」（衛署藥製字第 043765號）

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：