

臺北市府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號1樓東
南區

承辦人：顏紹庭

電話：1999(外縣市02-27208889)轉1045

傳真：(02)2720-5321

電子信箱：styen@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112年3月9日

發文字號：北市衛食藥字第1123102051號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：案內相關資料1份 (25069120_1123102051_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：有關衛生福利部公告註銷輝瑞大藥廠股份有限公司持有之
「喜蒙庇肌肉注射液」(衛署藥輸字第 020215號)藥品許
可證一案，請貴會轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年3月8日衛授食字第1121402218號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之藥品許可證，業經衛生福利部112年3月3日衛授食字第1129010154號公告註銷。
- 三、惠請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收事宜。
- 四、副本抄送各縣市衛生局，惠請轉知貴轄機構業者。

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

副本：各縣市衛生局(除臺北市府衛生局)(含附件)

