

## 臺北市府衛生局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號1樓  
東南區

承辦人：傅品若

電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077

傳真：(02)2720-5321

電子信箱：a79179@gov.taipei

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115年1月19日

發文字號：北市衛食藥字第1153064021號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛生福利部115年1月9日衛授食字第1149094584號函影本  
(41274705\_1153064021\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：有關美商惠氏藥廠(亞洲)股份有限公司台灣分公司持有  
「瘤恩斯 注射劑」(衛部菌疫輸字第001165號)藥品許可  
證業經衛生福利部公告註銷一案，請貴會轉知所屬會員，  
請查照。

說明：

一、依據衛生福利部115年1月14日衛授食字第1151400384號函  
辦理。

二、旨揭公司持有之「瘤恩斯注射劑」(衛部菌疫輸字第  
001165號)藥品許可證業經衛生福利部於115年1月9日以衛  
授食字第1149094584號函公告註銷。

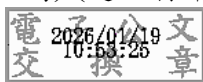
三、請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公  
司回收事宜。

四、副本抄送各縣市衛生局，請協助輔導貴轄業者倘有陳列販  
售旨揭藥品，應配合回收作業。

正本：臺北市藥師公會、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、臺北市藥劑生公會、社團法人

中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：各縣市衛生局(除臺北市府衛生局)(連江縣衛生福利局(已停用)除外)(含附件)、連江縣衛生局(含附件)



裝

訂

線

