

衛生福利部食品藥物管理署 函

地址：115021 臺北市南港區研究院路一段
130巷109號
聯絡人：黃暉涵
聯絡電話：(02)2787-7475
傳真：(02)2653-2073
電子郵件：life0927@fda.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115年1月19日
發文字號：FDA藥字第1150700489號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關貴公司申請調整「固腹順膜衣錠5毫克，Goofice
Film-Coated Tablets 5 mg（衛部藥製字第062079號）」
藥品安全性定期報告之資料蒐集截止日（DLP）一案，復
如說明段，請查照。

說明：

- 一、復貴公司115年1月8日健總字第11501018號函。
- 二、請貴公司依藥品安全監視管理辦法規定格式撰寫旨揭藥品
之藥品安全性定期報告及藥品安全性總結報告，並依下列
期限繳交至全國藥物不良反應通報中心，及副知本署。

- （一）115年4月18日；DLP:115年1月18日。
- （二）116年4月18日；DLP:116年1月18日。
- （三）117年4月17日；DLP:117年1月18日。
- （四）118年4月18日；DLP:118年1月18日。
- （五）119年4月18日；DLP:119年1月18日。
- （六）120年4月18日；DLP:120年1月18日。

正本：健喬信元醫藥生技股份有限公司

副本：中華民國西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國製藥發展協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市西藥商業同業公會、高雄市西藥商業同業公會、社團法人中華民國學名藥協會、財團法人醫藥品查驗中心、全國藥物不良反應通報中心

