

## 臺北市政府衛生局 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3月20日  
發文字號：北市衛食藥字第1153081942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3月17日衛授食字第1151402524號公告  
(42242152\_1153081942\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：函轉衛生福利部115年3月17日衛授食字第1151402524號公  
告註銷台灣邁蘭有限公司「脈平錠10毫克」（衛署藥製字  
第044687號）藥品許可證影本1件（如附件），請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部115年1月14日衛授食字第1151400371號函  
辦理。
- 二、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，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)

電子公文  
2026/03/20  
17:54:36  
交 換 章