

臺北市政府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號
承辦人：余盈蓁
電話：02-27208889#7077
電子信箱：yingzhen@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7月22日
發文字號：北市衛食藥字第1083130786號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關明德製藥股份有限公司持有之「"明德" 速化疹乳膏
(衛署藥製字第041576號)」藥品許可證變更一案，請依說
明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據桃園市政府衛生局108年7月16日桃衛藥字第
1080073938號函辦理。
- 二、旨揭藥品因藥品許可證賦形劑、仿單、標 籤、外盒、鋁管
變更業經衛生福利部核准在案。
- 三、基於民眾用藥安全，請協助轉知所屬會員配合藥事法相關
規定辦理。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、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、台北市醫師公會、台北市牙
醫師公會

副本：

