

臺北市府衛生局 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#1045
傳真：02-27205321
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8月12日
發文字號：北市衛食藥字第1083134313號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關政德製藥股份有限公司持有之「去痛炎肌肉注射液
（衛署藥製字第023467號）」藥品許可證變更一案，詳如
說明段，請查照。

說明：

- 一、依據雲林縣衛生局108年8月6日雲衛藥字第1080508401號函辦理。
- 二、案係旨揭藥品許可證因仿單、標籤變更經衛生福利部核准在案，基於民眾權益及用藥安全，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、台北市西藥代理商業同業公會、台北市西藥商業同業公會、台北市醫師公會

副本：

