

## 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#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商業同業公會

發文日期：中華民國108年8月30日  
發文字號：北市衛食藥字第1083137714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"剋癬乳膏(衛署藥製字第038293號)」藥品許可證變更一案，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據桃園市政府衛生局108年8月28日桃衛藥字第1080091662號函辦理。
- 二、案係旨揭藥品許可證用法用量及仿單、標籤、外盒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商業同業公會、台北市西藥代理商商業同業公會、台北市西藥商業同業公會、台北市醫師公會

副本：桃園市政府衛生局

