

## 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業同業公會

發文日期：中華民國108年9月16日  
發文字號：北市衛食藥字第1083139847號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關美西製藥有限公司持有之「服舒感朗膠囊（衛署藥製  
字第049170號）」藥品許可證業經衛生福利部准予變更一  
案，請轉知所屬會員依藥事法相關規定辦理，請查照。

說明：依據高雄市政府衛生局108年9月9日高市衛藥字第  
10837308000號函辦理。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、台北市醫師公會、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

副本：高雄市政府衛生局

