

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：1999(外縣市請撥02-27208889)轉
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109年11月20日

發文字號：北市衛食藥字第1093082874號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告註銷或變更核准資料1份 (12856321_1093082874_1_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送109年7月份至109年9月份藥物許可證公告註銷（或核准變更）清冊資料，惠請貴會協助轉知所屬會員依藥事法相關規定辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部及衛生福利部食品藥物管理署109年6月19日至109年9月25日核准內容辦理。
- 二、為確保民眾消費權益，請轉知及督促所屬會員倘有陳列或販售名單內之藥物，應依藥事法相關規定辦理。
- 三、案內藥物許可證資訊業已登載於衛生福利部食品藥物管理署藥物許可證查詢系統（網址：<http://www.fda.gov.tw/MLMS/H0001.aspx>）、衛生福利部（網址：<https://service.mohw.gov.tw/DOCMAP/CusSite/TCMLQueryForm.aspx?mode=4>）或各類月報查詢系統（網址：<http://www.fda.gov.tw/MLMS/H0008.aspx>）供下載查詢。

正本：臺北市中醫師公會、臺北市中藥商業同業公會、台北市醫師公會、台北市藥師公

會、台北市藥劑生公會、台北市醫療器材商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、台北市西藥商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會

副本：



裝

訂

線

