

臺北市政府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號1樓東
南區

承辦人：顏紹庭

電話：1999(外縣市02-27208889)轉1045

傳真：(02)2720-5321

電子信箱：styen@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112年2月22日

發文字號：北市衛食藥字第1123099377號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關天義企業股份有限公司持有之「吉肺能 240/20微克
膠囊乾粉吸入劑」（衛部藥輸字第027689號）藥品許可證業
經衛生福利部公告註銷一案，請貴會轉知所屬會員，請查
照。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年2月21日衛授食字第1121401632號函
辦理。
- 二、旨揭公司持有之「吉肺能 240/20微克膠囊乾粉吸入劑」
（衛部藥輸字第027689號）藥品許可證業經衛生福利部於112
年2月16日衛授食字第1129006688號公告註銷。
- 三、惠請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭
公司回收事宜。
- 四、副本抄送各縣市衛生局，請協助輔導貴轄業者倘有陳列販
售旨揭藥物，應配合回收驗章作業。

正本：臺北市藥師公會、臺北市藥劑生公會、台北市醫師公會、中華民國西藥代理商業
同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市西藥商業同業公會

副本：各縣市衛生局(除臺北市政府衛生局)

2023/02/23
電子公文
交換章



裝



訂

線