

臺北市政府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號1樓東南區
承辦人：傅品若
電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077
傳真：(02)2720-5321
電子信箱：a79179@gov.taipei

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114年5月5日

發文字號：北市衛食藥字第1143093742號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛生福利部114年4月23日衛授食字第1141414573號函公告影本1份。
(37234507_1143093742_1_ATTACH1.pdf)

主旨：更正本局114年5月2日北市衛食藥字第1143092579號函
(正本諒達)，請查照。

說明：本局114年5月2日北市衛食藥字第1143092579號函之說明段
二「...『"東和"克雷滿汀錠』(衛署藥輸第015374號)藥品
許可證業經衛生福利部於114年4月23日以衛授食字第
1141414572號函公告註銷。…」，係公文文號誤植，茲更
正為「...『"東和"克雷滿汀錠』(衛署藥輸第015374號)
藥品許可證業經衛生福利部於114年4月23日以衛授食字第
1141414573號函公告註銷。…」，另檢附更正附件。

正本：臺北市藥師公會、台北市西藥商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、
台北市西藥代理商業同業公會、台北市醫師公會、臺北市藥劑生公會、社團法人
中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：各縣市衛生局(除臺北市政府衛生局)(連江縣衛生福利局(已停用)除外)(含附
件)、連江縣衛生局(含附件)

