

臺北市府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號1樓東南區
承辦人：曾巧旻
電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077
傳真：(02)2720-5321
電子信箱：aw2903@gov.taipei

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國112年8月14日
發文字號：北市衛食藥字第1123135419號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：衛生福利部公告註銷永福藥業股份有限公司持有之「鈣佳胃咀嚼錠500毫克」（衛署藥製字第043603號）藥品許可證，請轉知所屬會員配合廠商下架回收，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年8月11日衛授食字第1121409007號函辦理。
- 二、案係旨揭公司持有之「鈣佳胃咀嚼錠500毫克」（衛署藥製字第043603號）藥品許可證，經衛生福利部以112年7月17日衛授食字第1121407616號公告註銷（許可證已逾有效期）。
- 三、為確保民眾用藥權益，請惠予轉知所屬會員，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品，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、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：各縣市衛生局(除臺北市府衛生局)

