

臺北市府衛生局 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：kj2523@gov. taipei

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國112年7月24日

發文字號：北市衛食藥字第1123130821號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：案內公告影本1份 (27213589_1123130821_1_ATTACH1. pdf)

主旨：有關衛生福利部公告註銷「凱沛爾藥品有限公司」持有之
「欣力挺膜衣錠50毫克」（衛部藥輸字第026607號）藥品
許可證一案，請貴會轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年7月20日衛授食字第1121408251號函
辦理。
- 二、旨揭公司持有之「欣力挺膜衣錠50毫克」（衛部藥輸字第
026607號）藥品許可證，業經衛生福利部112年7月17日衛
授食字第1129039005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，惠請轉知貴轄機構業者，倘有陳
列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收驗章事宜。
- 五、檢附案內公告影本1份

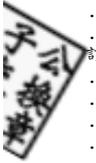
正本：臺北市藥師公會、臺北市藥劑生公會、台北市醫師公會、台北市西藥代理商業同
業公會、台北市西藥商業同業公會



副本：各縣市衛生局(除臺北市衛生局) (含附件)



裝



線

