

933

副本

檔 號：
保存年限：

新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192之1號
承辦人：蔡念桂
電話：(02)22577155 分機1307
傳真：(02)22572761
電子信箱：ad2164@ntpc.gov.tw



24158
新北市三重區重新路5段646號8樓
受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國102年9月4日
發文字號：北衛食藥字第1022578800號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：「新北市政府衛生局藥品回收現況調查表」1份

主旨：有關荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司之藥品「安滅菌糖漿用粉劑457毫克/5毫升 AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML (衛署藥輸字第022447號)」(批號605172)，因顏色異常擬主動回收一案，請 貴機構配合辦理，詳如說明，請 查照辦理。



說明：

- 一、依據衛生福利部食品藥物管理署102年8月29日FDA藥字第1026007062號函辦理。
- 二、請 貴機構依荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司之回收通知書，儘速配合回收事宜，並於文到10日內填妥附件「新北市政府衛生局藥品回收現況調查表」(如附件)，以郵寄或傳真調查表等相關資料(加蓋機構大、小章)至本局。
- 三、副本抄送相關公會，惠請轉知所屬會員，如有案內批號產品請立即下架勿再販售，並儘速配合回收事宜。
- 四、檢附「新北市政府衛生局藥品回收現況調查表」1份。

正本：蔡佳璋婦幼聯合診所、正陽藥師藥局、人禾小兒科診所、康寧耳鼻喉科診所、侯志龍小兒科診所、吳耳鼻喉科診所、佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院、錦安藥局、志銘小兒科診所、愛佳健保藥局、新北市金山區衛生所、財團法人天主教耕莘醫院永和分院、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院、財團法人天主教耕莘醫院

副本：新北市醫師公會、新北市藥劑生公會、新北市藥師公會、新北市西藥商業同業公會、新北市政府衛生局衛生稽查科(以上均含附件)、衛生福利部食品藥物管理署

局長林雪蓉

本案依分層負責規定授權業務主管決行

裝



訂

線

蔡聖赫 承印

新北市政府衛生局 藥品回收現況調查表

案件編號：(發文字號 1022578800)

一、受通知藥品回收之機構基本資料：

填表日期	年 月 日
必 填 欄 位	名稱
	地址 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓
	負責人
	電話
選 填 欄 位	手機
	FAX 傳真號碼
	e-mail

二、藥品回收項目：

※荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司之藥品「安滅菌糖漿用粉劑 457 毫克/5 毫升 AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML (衛署藥輸字第 022447 號)」(批號 605172)

※該回收藥品為第二級危害，應退回廠商並提供退貨憑證至本局備查。

三、調查項目：(單位請填顆、錠、瓶、片、包...等。例如 100/顆，表示現存 100 顆)

藥品名稱	批號	進貨(請勾選)		現存	已回收
		有	無	(數量/單位)	(數量/單位)
「安滅菌糖漿用粉劑 457 毫克/5 毫升 AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML (衛署藥 輸字第 022447 號)」	605172			(/)	(/) <input type="checkbox"/> 提供退貨憑證

※ 若貴機構仍有上述現存應回收之藥品，請敘明原因：

廠商未回收 遺漏未回收

其他： _____

※ 若無法提供退貨憑證，請敘明原因：

商號章及負責人章

郵寄或傳真前，請確認蓋大小章並附退貨憑證。
【倘有疑義，請與新北市政府衛生局承辦人連絡，
電話:02-22577155 轉 1307 傳真:02-22572761】