

正本

檔 號：
保存年限：

新北市政府衛生局 函

地址：220205新北市板橋區英士路192之1號3樓
承辦人：李家銘
電話：(02)22577155 分機2352
傳真：(02)22536548
電子信箱：AH4107@ntpc.gov.tw



241

新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：社團法人新北市藥師公會

發文日期：中華民國112年3月13日
發文字號：新北衛食字第1120437357號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關輝瑞大藥廠股份有限公司持有之「喜蒙庇肌肉注射液」
(衛署藥輸字第 020215號)藥品許可證，業經衛生福利部註
銷一案，請貴會轉知所屬會員儘速將前述產品依說明段辦理，
請查照。

說明：

- 一、依據臺北市政府衛生局112年3月9日北市衛食藥字第
1123102051號函辦理。
- 二、案係輝瑞大藥廠股份有限公司持有之「喜蒙庇肌肉注射液」
(衛署藥輸字第 020215號)藥品許可證，業經衛生福利部於
112年3月3日衛授食字第1129010154號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，旨揭公司應依藥事法第80條及同法施
行細則第37條規定辦理藥品回收事宜，請轉知所屬會員配合
該公司辦理相關作業。

正本：社團法人新北市醫師公會、社團法人新北市藥師公會、新北市藥劑生公會、
新北市商業會、新北市西藥商業同業公會
副本：



局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行

