

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：王佩心
電話：(02)22577155 分機2352
傳真：(02)22536548
電子信箱：AN8351@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113年7月29日
發文字號：新北衛食字第1131435595號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關台灣必治妥施貴寶股份有限公司持有之「邁菌平注射劑500公絲（衛署藥輸字第021777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113年7月19日北市衛食藥字第1133134848號函辦理。
- 二、案係旨揭公司持有之「邁菌平注射劑500公絲（衛署藥輸字第021777號）」藥品許可證，業經衛生福利部於113年7月16日以衛授食字第1139048973號函公告註銷。
- 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執行

