

臺北市政府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號
承辦人：陳琨勝
電話：1999(外縣市請撥02-27208889)轉7093
傳真：02-27205321
電子信箱：moutain92@health.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國104年7月7日
發文字號：北市衛食藥字第10453893900號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關諾得生技有限公司持有之「諾得膠囊」藥品許可證經公告註銷一案，惠請協助轉知會員配合回收作業，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據苗栗縣政府衛生局104年6月29日苗衛藥字第1040016136號函辦理。
- 二、案係旨揭公司持有之「諾得膠囊」（衛署藥輸字第019929號）藥品許可證，因許可證有效期間已屆未能展延，業經衛生福利部104年6月26日部授食字第1041405734號公告註銷，請貴公會轉知所屬會員協助配合旨揭公司各項回收驗章作業，以維護民眾用藥安全及權益。

正本：台北市藥師公會、台北市藥劑生公會、中華民國西藥代理商業同業公會、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：衛生福利部食品藥物管理署

