

## 臺北市政府衛生局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號1樓  
東南區  
承辦人：傅品若  
電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077  
傳真：(02)2720-5321  
電子信箱：a79179@gov.taipei

受文者：臺北市藥師公會

發文日期：中華民國115年6月30日

發文字號：北市衛食藥字第1153114498號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛生福利部115年6月23日衛授食字第1151406328號函公告影本1份  
(43850451\_1153114498\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：有關美商惠氏藥廠(亞洲)股份有限公司台灣分公司持有  
「英息飛凍晶注射劑」(衛部菌疫輸字第001132號)藥品許  
可證業經衛生福利部公告註銷一案，請貴會轉知所屬會  
員，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部115年6月29日衛授食字第1151404589號函  
辦理。
- 二、旨揭公司持有之「英息飛凍晶注射劑」(衛部菌疫輸字第  
001132號)藥品許可證業經衛生福利部於115年6月23日以衛  
授食字第1151406328號函公告註銷。
- 三、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，請協助輔導貴轄業者倘有陳列販  
售旨揭藥品，應配合回收作業。

正本：臺北市藥師公會、台北市西藥商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、  
台北市西藥代理商業同業公會、台北市醫師公會、臺北市藥劑生公會、社團法人

中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：各縣市衛生局(除臺北市府衛生局)(連江縣衛生福利局(已停用)除外)(含附件)、連江縣衛生局(含附件)



裝



線



92