

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：邱郁嵐

電話：(02)22577155 分機2357

傳真：(02)22536548

電子信箱：A03365@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5月9日

發文字號：新北衛食字第1130880293號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關美的生物科技有限公司持有之「“美的”克感痛液（衛署藥製字第050147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儘速將前述產品依說明段辦理，請查照

說明：

- 一、依據彰化縣衛生局113年5月6日彰衛藥字第1130028336號函辦理。
- 二、案係美的生物科技有限公司持有之「“美的”克感痛液（衛署藥製字第050147號）」藥品許可證，業經衛生福利部於113年4月25日以衛授食字第1131404863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決行