

## 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29日  
發文字號：新北衛食字第1131022832號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關台灣曼秀雷敦股份有限公司持有之「曼秀雷敦涼舒鼻用吸劑」（衛署成製字第009620號）等3張藥品許可證，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、依據臺北市政府衛生局113年5月24日北市衛食藥字第1133120698號函辦理。
- 二、案係旨揭公司持有之「曼秀雷敦涼舒鼻用吸劑」（衛署成製字第009620號）、「熱力鎮痛液」（衛署藥製字第037604號）、「曼秀雷敦熱力消炎鎮痛噴劑」（衛署藥製字第044334號）等3張藥品許可證，業經衛生福利部113年5月14日衛授食字第1131405147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