

臺北市政府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號
承辦人：劉庭羽
電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077
傳真：(02)2720-5321
電子信箱：ad9849@gov.taipei

受文者：臺北市藥師公會

發文日期：中華民國113年7月4日
發文字號：北市衛食藥字第1133131006號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：公告影本 (32554615_1133131006_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：有關衛生福利部公告註銷扶陞貿易有限公司持有之「百腦康膜衣錠」（衛署藥輸字第016451號）等2張藥品許可證一案，請貴會轉知所屬會員，請查照。

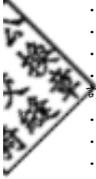
說明：

- 一、依據衛生福利部113年7月2日衛授食字第1131403374號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之下列2張藥品許可證因屆期未申請展延，業經衛生福利部於113年6月28日以衛授食字第1131408252號公告註銷：
 - (一)「百腦康膜衣錠」（衛署藥輸字第016451號）。
 - (二)「百腦康滴劑」（衛署藥輸字第016459號）。
- 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作業。
- 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，應配合旨揭公司回收作業。
- 五、檢附公告影本1份。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、台北市醫師公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市西藥商業同業公會
副本：各縣市衛生局(除臺北市政府衛生局)(連江縣衛生福利局(已停用)除外)、連江縣衛生局



裝



線

