

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：顏紹庭

電話：1999(外縣市02-27208889)轉1045

傳真：(02)2720-5321

電子信箱：kj2523@gov.taipei

受文者：臺北市藥師公會

發文日期：中華民國113年9月26日

發文字號：北市衛食藥字第1133150278號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關壽元化學工業股份有限公司限期回收「"壽元"斯眠靜
注射液50公絲/公撮（鹽酸妥美度）」（衛署藥製字第
03616號）藥品一案，請協助轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據嘉義市政府衛生局113年9月23日嘉市衛食藥字第
1132760055號函及衛生福利部113年9月18日衛授食字第
1131410910號函辦理。
- 二、案係旨揭公司持有之「"壽元"斯眠靜注射液50公絲/公撮
（鹽酸妥美度）」（衛署藥製字第03616號）藥品許可證，
因未依衛生福利部111年7月18日衛授食字第1111404751號
函完成藥品中文仿單變更。惟為避免民眾取得之藥品係安
全資訊不完整者，致生使用上的風險，業經衛生福利部113
年9月18日衛授食字第1131408830號公告辦理限期回收作業
在案，請協助轉知所屬會員確實依據藥事法等相關規定辦
理，並配合回收作業。

正本：臺北市藥師公會、台北市西藥商業同業公會、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

副本：



裝

訂



線

