

臺北市政府衛生局 函

地址：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

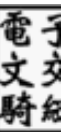
發文日期：中華民國113年10月22日
發文字號：北市衛食藥字第1133155415號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：檢附衛生福利部註銷藥品許可證公告1份。(34179751_1133155415_1_ATTACHMENT1.pdf)

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
「任捷第八凝血因子凍晶注射劑 250 IU」(衛署菌疫輸
字第000853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：

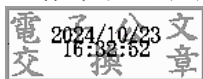
- 一、依據衛生福利部113年10月18日衛授食字第1131413267號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「任捷第八凝血因子凍晶注射劑 250 IU」(衛署菌疫輸字第000853號)藥品許可證業經衛生福利部於113年10月15日以衛授食字第1139072905號函公告註銷。
- 三、請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收事宜。
- 四、副本抄送各縣市衛生局，請協助輔導貴轄業者倘有陳列販售旨揭藥品，應配合回收作業。

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



訂

線

