

臺北市政府衛生局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號東南區1樓

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114年2月13日

發文字號：北市衛食藥字第1143070840號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關「財團法人藥害救濟基金會為辦理114年度藥品不良反應通報相關業務之受託單位」之公告，業經衛生福利部114年2月11日衛授食字第1141410859號公告發布，請轉知所屬會員，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部114年2月11日衛授食字第1141410865號函辦理。

二、旨揭公告請至衛生福利部食品藥物管理署網站（網址：<http://www.fda.gov.tw>）「公告資訊」下「本署公告」網頁自行下載。

正本：臺北市藥師公會、臺北市藥劑生公會、台北市醫師公會、台北市西藥代理商商業同業公會、台北市西藥商業同業公會

副本：電
交 2025/02/13 18:01:06 文
章