

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：張維凌
電話：(02)22577155 分機2287
傳真：(02)22572761
電子信箱：at8317@ntpc.gov.tw



24158
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3月5日
發文字號：新北衛食字第1130389599號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關永豐化學工業股份有限公司持有之「"永豐"邁力通注射液（衛署藥製字第009745號）」藥品許可證，業經衛生福利部註銷，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部113年2月29日衛授食字第1121410446號函辦理。
- 二、案係永豐化學工業股份有限公司持有之「"永豐"邁力通注射液（衛署藥製字第009745號）」藥品許可證，業經衛生福利部於112年9月19日以衛授食字第1129053548號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員依公告事項辦理，並需回收驗章者，請配合藥品許可證持有者回收市售產品並依藥事法第80條規定辦理。
- 四、副本抄送各縣市衛生局，請協助輔導貴轄機構業者倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收驗章作業。

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：金門縣衛生局、宜蘭縣政府衛生局、新竹縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、
彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、屏東
縣政府衛生局、臺東縣衛生局、花蓮縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、嘉義市
政府衛生局、臺北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、臺中市政府衛生局、
臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、基隆市衛生局、新竹市衛生局、連
江縣衛生局

局長 陳 潤 秋



本案依分層負責規定授權業務主管執行

