

新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192之1號3樓
承辦人：李家銘
電話：(02)22577155 分機2352
傳真：(02)22536548
電子信箱：AH4107@ntpc.gov.tw



24158

新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國109年6月22日
發文字號：新北衛食字第1091161989號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關克里薩斯生技股份有限公司持有「“虎力雅補”斑龍丸（衛署成製字第010546號）」藥品許可證，業經衛生福利部註銷一案，請貴會轉知所屬會員儘速將前述產品依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部109年6月19日衛部中字第1090018137A號函辦理。
- 二、案係「“虎力雅補”斑龍丸（衛署成製字第010546號）」藥品許可證，業經衛生福利部於109年6月19日以衛部中字第1090018137號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，旨揭公司應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理藥品回收事宜，請轉知所屬會員配合該公司辦理相關作業。

正本：新北市藥師公會
副本：

局長 陳潤秋



本案依分層負責規定授權業務主管決行

