

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：李芷葦

電話：(02)22577155 分機2355

傳真：(02)22536548

電子信箱：am6003@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111年4月12日

發文字號：新北衛食字第1110616401號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：案內相關資料1份

主旨：有關民眾疑似偽造自費管制藥品處方箋至藥局詐領管制藥品一事，倘經確認有收受偽造處方箋，請依據減損案涉刑事案件流程辦理減損，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據110年11月9日人民陳情案件(案號：H211109-2133)辦理。
- 二、案係民眾疑似偽造「劉○輝診所」自費管制藥品處方箋(附件一)，至藥局盜領第四級管制藥品「柔拍膜衣錠10毫克」，該處方箋格式與其診所開立自費處方箋有明顯差異(附件二)。
- 三、請貴機構確認108年5月至110年11月期間是否曾受理調劑「劉○輝診所」之處方箋，並向診所確認是否為醫師所開立。倘是偽造處方箋，並已調劑交付管制藥品者，按管制藥品管理條例第27條之規定，請依據減損案涉刑事案件流程(附件三)辦理減損，儘速向當地警察機關報案並取得報案之證明文件，且應立即報請當地衛生所查核，於取得衛生所核發之減損證明後，儘速向衛生福利部食品藥物管理署申報。
- 四、副本抄送社團法人新北市藥師公會及新北市藥劑生公會轉知所屬會員，倘已受理調劑偽造之處方箋，並交付管制藥品者，請儘速依管制藥品管理條例第27條之規定辦理減損。



正本：南雅藥局、祐全大藥局、友祥藥局、順儷民權藥局、祥好大藥局、皇安藥局、國光藥師藥局、廣益藥局、楓康藥局、大樹幸福藥局、新莊大樹藥局、幸福健保藥局、廣安健保藥師藥局、廣欣藥師藥局、世鴻藥局、重成藥局、正康健保藥局、中山大藥局、浣熊藥局、重新藥局、景安藥局、福安藥局、佑全板橋四川藥局、佑全三重正義藥局、佑全藥局、佑全板橋莊敬藥局
副本：衛生福利部食品藥物管理署(含附件)、社團法人新北市藥師公會、新北市藥劑生公會、新北市各區衛生所(含附件)、新北市政府衛生局稽查科(含附件)

局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行



全民健康保險門診交付調劑慢性病連續處方箋

特約醫事服務機構 代號及名稱		3531062006 劉建輝診所		一般處方箋 V	
姓名：王	性別：女	身分證字號：		連續處方箋	
就醫科別：01	就醫日期：110年09月30日	就醫序號：自費	給藥日期：30日	出生日期：年 月 日	
傷病名稱及主要症候：失眠症 國際疾病分類碼：G4700					
藥品名稱及規格(劑型、劑量)		用量及用法		總數量	
AC57306100 Zolpidem F.C. 10mg		2.00/類 PO QD		60.00/類	
診治醫師代號：3531062006	處方醫院診所 劉建輝診所 3531062006 110.9.30		調劑醫師代號	連續處方箋專用可調劑次	
簽章：劉建輝	核		調劑日期：		
連絡電話：(02)2202-4912					

注意事項：(一)本處方如有塗改，須由原處方醫師蓋章確認，否則無效。

(二)若同時須開給病患一般(七日內)用藥及連續方時，需分開填寫不同的處方箋，一般處方箋自就醫日起三日內有效。

(三)本處方總選擇健保局或在就醫之醫療機構調劑。

領藥號:00200026

中央健康保險局特約醫事服務機構門診交付調劑處方箋[一般處方簽]

處方特約醫事服務機構: 診所

姓名:周 身份證: 生日: 年 月 日(歲)

就醫科別:家醫科 就醫日期:110年10月20日

健保卡就醫序號:0014 給藥日份:30

身份別:一般 國際代號:G4700 案件別:04 性別:男

傷病名稱及主要症候:失眠症

免部份負擔代碼及原因:

藥品名稱	用量及用法	總數量	項目代號	註
Zolpidem f.c.	ta 1.00*30*睡前使用 PO	30.0	AC57306100	

診治醫師代號:F10*****32 簽章:劉建輝 聯絡電話:(02)2202-4912 傳真:

處方醫院診所核章:

一般處方簽專用:

調劑藥師(生)代號: 簽章: 調劑日期:

參考藥價:56 (0) [006017]

列印:2021/11/10 15:40

得選擇在健保特約藥局或在就醫之醫療機構調劑

刑事案件減損說明

一、如減損案涉刑事案件(如：失竊、偽造文書)，請儘速報警，並取得受(處)理案件證明單及報案書函，並通知所轄衛生局。

派出所	
受(處)理案件證明單	
類別	<input type="checkbox"/> 一般刑案(即刑(即 94.4.1 啟用),請選文書) <input type="checkbox"/> 車(例)竊盜等 <input type="checkbox"/> 違反社會秩序維護法 <input type="checkbox"/> 失蹤人口 <input type="checkbox"/> 身分不明 <input type="checkbox"/> 兒少性剝削及性騷擾 <input type="checkbox"/> 遺失物 <input type="checkbox"/> 其他案類
受理時間	110年11月17日 23時39分 聯絡電話: [redacted]
權責人	姓名: [redacted] 性別: [redacted] 出生年月日: [redacted] 身分證字號/ [redacted] 住址: [redacted] 權限號碼: [redacted]
報案(受理)內容	發生地: [redacted] 發生時間: [redacted] 西語人稱於上述時地發現某人疑似偽造處方藥片藥劑。 報案(受理)人姓名: [redacted]
備註	一、關於案件不實報案或虛報案，將追究報案責任，請報案人自覺負責。 二、如報案人屬報案人報案時，報案人須向受理處提供身分證明文件，方可受理。 三、本證明單僅供報案人及受理人員使用，請勿隨意給與他人，如有遺失，請向報案人及受理人員洽詢。 四、如報案人及受理人員，因案件需要，請向報案人及受理人員洽詢。 五、(報)案(受理)事項： (一)本證明單係供報案人及受理人員使用，報案人須向受理處提供身分證明文件，方可受理。 (二)本證明單如不慎遺失，應向報案人及受理人員洽詢。 (三)本證明單如不慎遺失，應向報案人及受理人員洽詢。 (四)本證明單如不慎遺失，應向報案人及受理人員洽詢。 (五)本證明單如不慎遺失，應向報案人及受理人員洽詢。 受理人員: [redacted] 單位備案人員: [redacted]

正本	
編號:	[redacted]
備案年號:	[redacted]
分局 書函	
地址:	[redacted]
電話:	[redacted]
傳真:	[redacted]
受文者:	[redacted]
發文日期:	中華民國110年11月22日
發文字號:	[redacted]
類別:	普通件
備案及報案條件免保費期限:	
附件:	
主旨:	臺端所報四級管制藥物案拍60類及一般處方藥恩特來120類違詐類案，辦理情形詳如說明二，請查照。
說明:	一、依據本分局 [redacted] 派出所受理臺端於110年11月17日詐欺及偽造文書案件受(處)理案件證明單(化案號: [redacted]) 辦理。 二、本案已積極偵辦中，俟有進展再行函告。
正本:	[redacted]
副本:	[redacted]

二、請與所轄衛生局(所)聯繫，辦理管制藥品減損申請，申請前請至管制藥品管理資訊系統登錄案件(管制藥品管理條例第 27 條規定，管制藥品減損時，管制藥品管理人應立即報請當地衛生主管機關查核，並自減損之日起七日內，將減損藥品品量，檢同當地衛生主管機關證明文件，向食品藥物署申報)：

主選單					
申辦管理作業 申報作業 ● 製造業申報作業 ● 製造業查詢更正及列印作業 ● 販賣業申報作業 ● 販賣業查詢更正及列印作業 ● 機構申報作業 ● 機構查詢更正及列印作業 ● 批次申報上傳作業 ● 批次申報訊息查詢作業 ● 錫機申請及查詢作業 ● 減損申請及查詢作業 ● 減損查獲申請及查詢作業 ● 非處方使用麻醉藥品暨疑似鎮痛個案申報作業 ● 非處方使用麻醉藥品病患查詢作業	<div style="text-align: right;"> 公告 受停止處方名單 減損申請及查詢作業 </div> <div style="text-align: center;"> 減損申請及查詢作業 </div> <div style="text-align: center;"> 查詢 清除 新增 填表說明 </div> <div> 資料狀況: <input type="text" value="請選擇"/> 申請日期: <input type="text" value=""/>< ~ /> 減損日期: <input type="text" value=""/>< ~ /> </div> <div style="text-align: center;"> 減損申請列表 </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">功能</th> <th style="width: 50%;">申請日期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	功能	申請日期		
功能	申請日期				

三、衛生局(所)核發證明後，請函送下列文件送本署備查：
 (一) 公文(請務必蓋大小章，否則本署無法收文)，副本一份給衛生局

受文者：衛生福利部食品藥物管理署
 發文日期：中華民國 110 年 11 月 17 日
 文號：
 類別：普通件
 附件：如說明二

主旨：檢陳管制藥品「柔拍膜衣錠」減損一案相關文件，詳如說明，敬請核准備查。

說明：

一、本藥局於 110 年 11 月 17 日，遭民眾偽造處方箋涉詐領安眠藥，致減損「柔拍膜衣錠」60 粒，業經報請 [redacted] 衛生局派員於 110 年 11 月 18 日實地查核無誤，同日核發 [redacted] 字第 [redacted] 號管制藥品減損證明。

二、檢附相關證明資料如附件，惠請貴署同意備查。

1. 處方影本
2. 健保卡遺失證明影本
3. 管制藥品認購憑證影本
4. 管制藥品收支結存簿冊影本
5. [redacted] 派出所受理案件證明單影本
6. 健保藥袋
7. 尋發過程說明
8. 派出所書函
9. 管制藥品減損申請書及減損證明

正本：衛生福利部食品藥物管理署

副本：[redacted]

(二) 管制藥品減損證明

管制藥品減損證明

登記證字號 [redacted] 藥文日 [redacted]
 名稱： [redacted] 字號： [redacted]
 地址： [redacted]
 申請日期：110 年 11 月 18 日
 列印日期：110 年 11 月 18 日

藥品資料：共 1 筆資料

藥品名稱	藥品許可證字號	廠商名稱	藥品批號	減損前簿冊結存	減損日期	減損原因
	藥品類別		包裝規格	減損後簿冊結存	減損總數量	
柔拍膜衣錠 10 毫克	A057306	中化裕民健康事業股份有限公司	E2560082	107 粒(tab)	110 年 11 月 17 日	其他 遭民眾以偽造處方箋詐領
	管制藥品製劑		1 粒(tab)	47 粒(tab)	60 粒(tab)	

上開管制藥品業經本局(所)於 110 年 11 月 18 日實地查核無誤。

備註：
 取得減損證明尚須辦理事項如下
 1. 請檢具減損說明、本減損證明影本、減損前後登錄之簿冊影本及相關文件資料等，函送衛生福利部食品藥物管理署。【若為失竊、遺失或強盜等案件，須併附減損事實發生地警察機關核發之報案證明文件影本】
 2. 減損品項數量，請於定期申報時，列為支出項目，申報收支結存情形。(局所戳)

(三) 受(處)理案件證明單

(四) 報案書函

(五) 發生過程及改善說明(可寫在公文上)

持變造處方箋領取管藥事發過程說明

民國 110 年 11 月 17 日傍晚 18 點 47 分左右，有一位小姐持變造過的慢性處方箋與健保卡遺失證明到 [] 領藥。

原本小姐欲憑機票領取三個月份的處方藥，但因為現場庫存不足，故只給一個月份的處方藥品。

當時店內忙碌，沒有仔細核對處方上資料是否為本人，或詢問診所是否真的有去看診，就按照處方上面的藥品調劑給小姐。

這位小姐領取的藥物有兩種，共一個月的藥量

1. 柔拍 10mg/ZOLPIDEM 健保碼為 AC573061G0，共 60 顆
2. 恩特來 10mg/INDERAL 健保碼為 BC221431G0，共 120 顆

本藥局於 110 年 11 月 17 日給藥後，當晚於藥師公會群組看到持偽造處方領藥的提醒訊息，才發現此處方沒有蓋醫療院所章且醫師章模糊，可能為偽造處方。

當天晚上本藥局立刻向 [] 派出所報案，並取得了報案三聯單，並於 11 月 18 日早上向 [] 藥科通報。

本藥局經過此事件之後，經由衛生局食藥科長官以及 [] 藥師公會理事長和工會幹部討論後，對於具管藥慢性處方箋領藥流程，一定要請病患出示健保卡，以及雲端做確認，以防再發生類似事件。

(六) 簿冊(有登載減損的那一頁即可)

(七) 其他相關佐證資料(如：監視器畫面、偽造之處方箋)