

287

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

地址：701017臺南市東區林森路一段418號

承辦人：蕭鈺穎

電話：06-2679751分機214

傳真：2682964

電子信箱：a00762@tncghb.gov.tw

71069

臺南市永康區中華路196之14號10F

受文者：社團法人台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國115年4月1日

發文字號：南市衛食藥字第1150041074號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

裝

主旨：轉知「『財團法人藥害救濟基金會』為辦理一百十五年度藥品不良反應通報相關業務之受託單位」之公告，業經衛生福利部於中華民國115年3月30日以衛授食字第1151402688號公告發布，請轉知所屬會員知悉，請查照

說明：

- 一、依衛生福利部115年3月30日衛授食字第1151402693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。

訂

正本：社團法人台南市醫師公會、台南市診所協會、社團法人台南市牙醫師公會、社團法人台南市藥師公會、台南市藥劑生公會、社團法人臺南市南瀛藥師公會、大臺南藥劑生公會、社團法人大臺南中醫師公會、社團法人台南市中醫師公會、台南市醫療器材商業同業公會、臺南市直轄市醫療器材商業同業公會、台南市西藥商業同業公會、臺南市南瀛西藥商業同業公會、臺南市中藥商業同業公會、臺南市大台南中藥商業同業公會

線

副本：

局長李翠鳳

本案依分層負責規定授權主管科長執行

收文日期:	115	年	4	月	8	日	第 283 號	簽章					
批示日期:		年		月									
批示項目	<input checked="" type="checkbox"/>	存查											
	<input checked="" type="checkbox"/>	轉知											
	<input checked="" type="checkbox"/>	全體會員											
		學術主委											
		健保主委											
		環保主委											
		口衛主委											
		聯誼主委											
		總務主委											
		資訊主委											
		偏遠主委											
		公關主委											
	法令主委												
	特種主委												

理事長林致平

花藍禮網
PC