



# 正和製藥股份有限公司函

地址：台南市新營區新工路 23 號

聯絡方式：06-6529311 #614

傳真：06-6524269

承辦者：蔡京玲

受文者：天主教中華聖母修女會醫療財團法人

發文日期：中華民國 110 年 05 月 10 日

密等及解密條件或保密期限：

附件：有

COB2

主旨：有關本公司藥品血保脈膠囊(COBAMAMIDE CAPSULESG)

(COBAMAMIDE 0.50MG)變更包裝外瓶大小乙案，請核鑑。

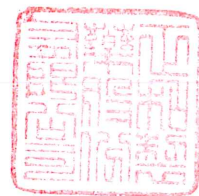
說明：本公司藥品血保脈膠囊(COBAMAMIDE CAPSULESG 0.5MG)，

健保代碼：AC19984100，自批號 21068起所生產之原外瓶稍

加大，包裝變更比較圖如附件，內含藥品仍維持 1000 錠/瓶，

請 貴院查核並惠予繼續使用，造成不便之處，懇請見諒。

正本：天主教中華聖母修女會醫療財團法人



附件

健保代碼：AC19984100

品 名：血保脈膠囊(COBAMAMIDE CAPSULES "C.H.")

成 份：COBAMAMIDE

新舊外瓶之比較圖檔：

