

M111190

久裕企業股份有限公司 函

公司地址：新北市中和區中正路 880 號 14 樓之 5

聯絡電話：02-82277999 分機 2203

聯絡人：萬如耘

受文者：醫院/診所/藥局

發文日期：中華民國 111 年 03 月 14 日

發文字號：字第 11103023 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：新包裝照片/新版仿單/仿單變更處/衛生福利部核准公文

主旨：暉致醫藥藥品 Zolofit Film Coated Tablets 50mg (樂復得膜衣錠 50 毫克，衛署藥輸字第 021780 號) — 包裝及仿單變更通知。

說明：

一、本公司為暉致醫藥股份有限公司之經銷商。

二、暉致醫藥藥品 Zolofit Film Coated Tablets 50mg (樂復得膜衣錠 50 毫克) 變更要點如下：

1. 自批號 FL8055 起，藥商變更為暉致醫藥股份有限公司，包裝上 Logo 變更為 VIATRIS，外盒顏色變更 (詳見照片)。

2. 仿單內容變更，變更內容詳見附件標示處 (新仿單版本為 Australia20201013-2)。

3. 鋁箔字體顏色變更。

三、此次變更係依衛生福利部核准發文字號：衛授食字第 1106024112A 號，是項藥品之成分、健保代碼及健保售價均無改變，敬請惠予繼續使用，不勝感激！

順頌 商祺

正本：醫院/診所/藥局

副本：

久裕企業股份有限公司

負責人：傅輝東



新包裝照片-1



舊包裝照片-1



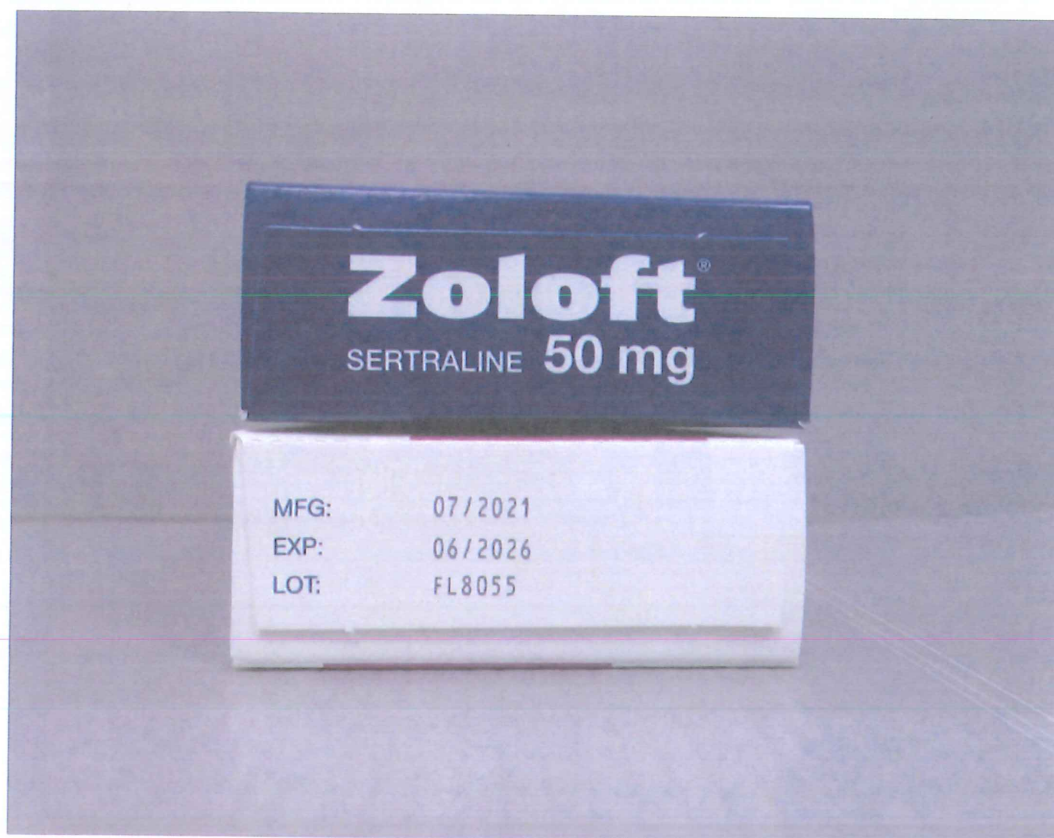
新包裝照片-2



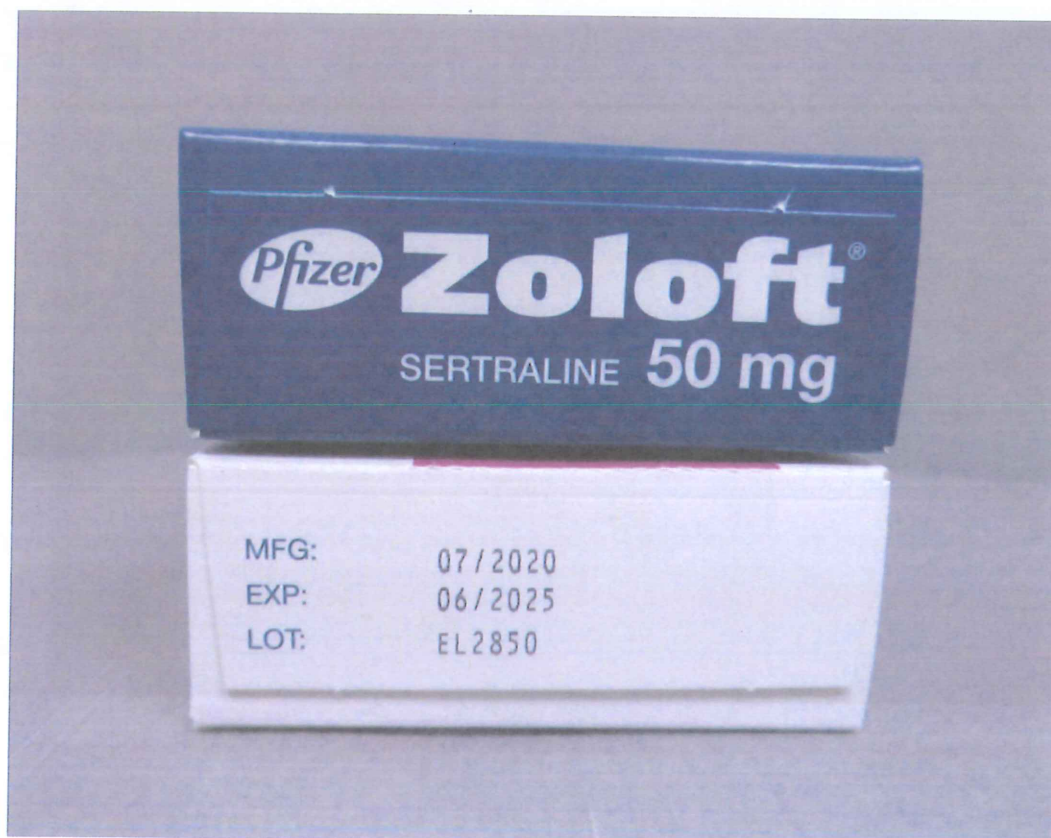
舊包裝照片-2



新包裝照片-3



舊包裝照片-3



新包裝照片-4



舊包裝照片-4

