

裕利股份有限公司 函

聯絡地址：台北市南京東路四段126號10樓之1至之3

聯絡人員：陳小姐

聯絡電話：02-25700064 分機：23238

聯絡傳真：02-25798587

電子信箱：haorder@zuelligpharma.com

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111年12月07日

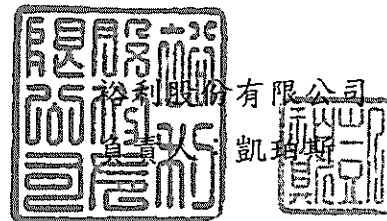
發文字號：111 裕字-第001848號

主旨：本公司銷售臺灣阿斯特捷利康股份有限公司之產品「Symbicort Rapihaler 160/4.5ug/dose ("吸必擴"氣化噴霧劑 160/4.5 微克/劑量)，衛部藥輸字第026657號」，外盒包裝設計變更通知乙事，如說明段。

說明：

- 一、本公司銷售臺灣阿斯特捷利康股份有限公司之產品「Symbicort Rapihaler 160/4.5ug/dose ("吸必擴"氣化噴霧劑 160/4.5 微克/劑量)，衛部藥輸字第026657號」承蒙 貴院採用，特此致謝。
- 二、接獲原廠通知，上述產品由批號3002962H00開始，外盒包裝設計變更，新增「原廠公司貨」紅色字樣，圖示詳如附件。
- 三、除上述變更外，其餘產品資訊及包裝均維持不變。
- 四、特此通知，敬請轉知 貴院相關單位。造成不便之處，懇請見諒，並請繼續支持本公司為禱。

附件:原廠公文及相關附件。



正 本

檔 號：

保存年限：

## 臺灣阿斯特捷利康股份有限公司 函

受文者：裕利股份有限公司、吉程股份有限公司

發文日期：中華民國 111 年 11 月 29 日

發文字號：(111)AZ 字第 0097 號

速別：速件

密等及解密條件：普通

附件：吸必擴氣化噴霧劑 160/4.5 微克/劑量(SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DOSE) 新舊外盒包裝設計圖

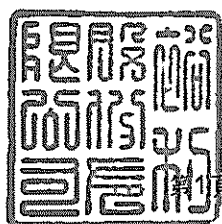
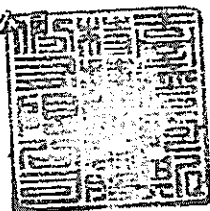
主旨：本公司產品吸必擴氣化噴霧劑 160/4.5 微克/劑量(SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DOSE) 外盒包裝設計變更通知，詳如說明段，請查照。

說明：一、本公司產品吸必擴氣化噴霧劑 160/4.5 微克/劑量(SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DOSE) 外盒包裝設計變更，詳如附件圖示。

二、除上述變更外，其餘產品資訊均維持不變。此變更吸必擴氣化噴霧劑 160/4.5 微克/劑量(SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DOSE)由批號3002962H00起開始供應，特此通知。

臺灣阿斯特捷利康股份有限公司

負責人：龍雲合



**吸必擴氣化噴霧劑 160/4.5 微克/劑量(SYMBICORT  
RAPIHALER 160/4.5UG/DOSE)**  
**新舊外盒包裝設計圖**

**外盒包裝**

|                                                              |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>舊外盒包裝<br/>正面</p>                                          |   |
| <p>新外盒包裝<br/>正面</p> <p>新外盒包裝<br/>新增「原廠<br/>公司貨」紅<br/>色字樣</p> |  |