

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路420號10樓
傳真：(02)25000126
聯絡人：呂翌焄
電話 (02)25000133 分機 222
電子郵件信箱:e19958426@cda.org.tw



受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國 113 年 6 月 20 日

發文字號：牙全仁字第 01423 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳說明段。

主旨：函轉衛生福利部食品藥物管理署因應永豐化學工業股份有限公司(下稱永豐公司)之輸注液短缺，於「藥品供應監測系統」建置「藥品需求填報」功能，詳如說明段，敬請查照轉知所屬會員。

說明：依據衛生福利部食品藥物管理署中華民國 113 年 6 月 12 日 FDA 藥字第 1131407464 號函辦理，隨函檢附影本乙份。

正本：各縣市地方公會

理事長 江錫仁

本案依照分層負責規定
授權 簽 署 員 會 主委 決 行

檔 號：
保存年限：

衛生福利部食品藥物管理署 函

地址：115021 臺北市南港區研究院路一段
130巷109號
聯絡人：林春甫
聯絡電話：02-2787-7692
傳真：02-2653-2072
電子郵件：Lin085@fda.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年6月12日
發文字號：FDA藥字第1131407464號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：輸注液藥品需求填報-使用者帳號申請表
(A21020000I_1131407464_doc2_Attach1.pdf)

主旨：因應永豐化學工業股份有限公司(下稱永豐公司)之輸注液
短缺，本署於「藥品供應監測系統」建置「藥品需求填
報」功能，請貴會協助轉知所屬會員，以醫療機構為單位
申請使用者帳號，請查照。

說明：

- 一、因應永豐化學工業股份有限公司(下稱永豐公司)之藥品短
缺，為利醫療機構申報相關藥品需求量，本署於「藥品供
應監測系統」新增「輸注液藥品需求填報」功能。
- 二、請貴會轉知所屬會員儘速填復「輸注液藥品需求填報-使用
者帳號申請表」(如附件)，以醫療機構為單位，將申請表
以電子檔電郵回復至Lin085@fda.gov.tw，以利彙整。本署
將協助建立使用者帳號，並於113年6月4日(星期二)陸續寄
送系統註冊信件予使用者。
- 三、另，倘醫療機構之註冊使用者有異動情形，請來函向本署
申請移轉該系統帳號使用權限。



正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
副本：衛生福利部口腔健康司(含附件)



裝

訂



輸注射液藥品需求填報-使用者帳號申請表

使用者姓名	機構名稱(含院區名稱)	機構類型	單位名稱	職稱	連絡電話	電子郵件
		醫學中心				
		區域醫院				
		地區醫院				
		基層診所				

醫事機構印章

註:請將蓋有醫事機構印章之掃描檔及Excel檔回復至Lin085@fda.gov.tw

編

