

衛生福利部疾病管制署 函

機關地址：10050台北市中正區林森南路6號
聯絡人：王馨儀
聯絡電話：(02)23959825#3027
傳真：(02)33936149
電子信箱：shinyi@cdc.gov.tw

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國103年5月1日
發文字號：疾管愛核字第1030003752號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關後天免疫缺乏症候群治療藥品「CRIXIVAN CAPSULES 400MG」支付一案，因其藥品許可證業經衛生福利部公告註銷，故本署中止支付該品項，請查照。

說明：復貴署103年4月25日健保審字第1030035384號函。

正本：衛生福利部中央健康保險署

副本：
2014/05/01 14:38:19

裝

訂

線

