

嘉義市政府衛生局 函

地址：60097嘉義市德明路1號
承辦人：莊曜駿
電話：05-2338066#413
電子信箱：413@mail.cichb.gov.tw

受文者：社團法人嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國104年1月29日
發文字號：嘉市衛藥字第1040050595號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明(0050595A00_ATTCH1.pdf)

主旨：有關「處方箋辨識系統」使用相關事宜，惠請 貴會轉知所屬會員知悉，請 查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部食品藥物管理署104年1月27日FDA藥字第1030051759號函辦理。
- 二、衛生福利部食品藥物管理署為保障民眾用藥安全及提升藥事人員調劑之正確性與效率，自民國98至102年推行二維條碼處方箋辨識系統，委由中華民國藥師公會全國聯合會執行「推廣附掛病人處方箋二維條碼計畫」，並自103年度起已無補助執行該推廣計畫。
- 三、「處方箋辨識系統」係公開且無償提供各相關單位使用，僅須參照該署提供之「QRcode二維條碼處方箋資料欄位建置規則(如附件)」設定相關欄位，如需協助建置該系統，仍可逕洽原計畫執行單位「中華民國藥師公會全國聯合會(承辦人：林先生0926-313-501)」，惟相關經費須自行支應。
- 四、副本抄送本市各醫院，請轉知相關人員知悉。



裝

訂

線

正本：社團法人嘉義市醫師公會、社團法人嘉義市藥師公會、嘉義市藥劑生公會
副本：嘉義市各醫院、本局藥政科

2015/04/30
交 14:59 章

裝



訂

線

