

正 本

發文方式：郵遞

檔 號：

保存年限：

## 桃園市獸醫師公會 函

聯絡地址：33056

桃園市中壢區環北路 400 號 10 樓之 1

聯絡方式：郭素真 總幹事

電 話：03-3920176

傳 真：03-3922956

E-mail: tcvmatcvma@gmail.com

受文者：正副本收受者

發文日期：中華民國 111 年 08 月 26 日

發文字號：桃市獸師城字第 1110066 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：動物用藥品(樣品或贈品)申購流程表、動物用藥品(樣品或贈品)委託代購須知、醫  
診療機構負責人同意書、獸醫師(佐)處方箋、飼主同意書

主旨：本會為服務會員，擬代為桃園市獸醫診療機構申請動物用藥品(樣品  
或贈品)事宜，藥品種類與辦理方式詳如說明，請 查照。

說明：

- 一、依據全聯會 111 年 8 月 26 日全聯獸師倫字第 1110000644 號函辦理。
- 二、本次代為申請之藥品為「RAPROS」及「TRILOSTANE 120MG」。使用前請詳讀全  
聯會製作之「RAPROS 樣品贈品須知」及「輸入動物用藥品樣品贈品管理辦  
法」，以免觸法，相關附件及說明請至網站下載：<https://reurl.cc/9p3nrd>
- 三、申請服務對象：限本會會員，並以醫療院所為單位，恕不接受個人委託。
- 四、111 年 9 月 7 日前向本會填寫需求藥品及數量，並先付款(匯款或現金)給公  
會，始完成委託代購。若以 ATM 及網路轉帳者請務必告知匯款日期及帳號末 5  
碼。委託代購網址：<https://pse.is/4cxnn5>  
(匯款戶名：桃園市獸醫師公會，銀行名稱：005，銀行名稱：土地銀行北桃園分  
行，匯款帳號：13100-1011925)
- 五、藥品代申購費用請洽詢公會，運費另計。委託代購之藥品，一律不接受退換貨
- 六、各獸醫診療機構需於 14 天內提供下列 3 份文件電子檔給本會，紙本文件請醫院  
留存備查，並由本會整理清冊協助報請中央及地方主管機關備查。  
(一) 獸醫診療機構負責人申請書 (二) 獸醫師(佐)處方箋 (三) 飼主同意書

正本：本會會員

副本：桃園市政府動物保護處



申購 Barcode

理事長 蕭火城

裝

訂

線