

**檢測報告
ANALYSIS REPORT**

申請單編號 Report Number :

15-0425-005-002

申請單位 Applicant :

新睿食品有限公司

聯絡電話 Tel : 04-25340197#11

傳真電話 Fax :

收樣日期 Sample Received :

2015/04/25

樣品名稱 Sample Name :

馬卡複方膠囊

產品資訊 Sample Info :

馬卡複方膠囊

報告日期 Date Issued : 2015/05/11

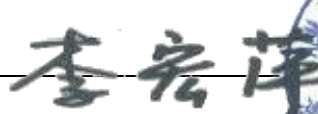
申請單位地址 Applicant Address : 台中市潭子區大德北路 123 巷 22 號

(第 1 頁, 共 7 頁)

檢測項目 Item(s)	結果 Result(s)	檢測方法 Method(s)
西藥成分(214 種)	陰性 (詳見附錄)	衛生福利部 103.02.17 公告之參考 檢驗方法「中藥及食品中摻加西藥 之檢驗方法」
~~~以下空白~~~		

備註：檢驗報告僅就委託檢驗者之委託事項提供檢驗結果，至若本產品之合法性，仍應由主管機關依法判斷。

報告簽署人/實驗室主管



QM14-01

附註 一、本報告所用樣品與名稱均由申請單位提供，實驗室僅負責檢測分析。二、檢測結果僅對檢測樣品有效。  
三、本報告記載事項僅作為參考資料，不得作為任何商業推銷及訴訟用。四、本報告經塗改者無效。五、本報告內容  
未經授權不得部分複製，但完整複製除外。六、結果檢測值小於偵測極限，以N.D. (未檢出; Non Detected) 表示。

## 檢測報告 ANALYSIS REPORT

申請單編號 Report Number :

15-0425-005-002

申請單位 Applicant :

新睿食品有限公司

聯絡電話 Tel : 04-25340197#11

傳真電話 Fax :

收樣日期 Sample Received :

2015/04/25

樣品名稱 Sample Name :

馬卡複方膠囊

產品資訊 Sample Info :

馬卡複方膠囊

報告日期 Date Issued : 2015/05/11

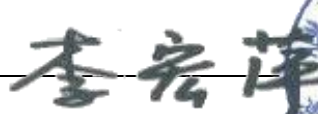
申請單位地址 Applicant Address : 台中市潭子區大德北路 123 巷 22 號

(第 2 頁, 共 7 頁)

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
1	7-keto-Dehydroepiandrosterone-one	陰性
2	Acetaminophen	陰性
3	Acetil acid	陰性
4	Acetildenafil	陰性
5	Acetohexamide	陰性
6	Acetylvardenafil	陰性
7	Allopurinol	陰性
8	Aminopyrine	陰性
9	Aminotadalafil	陰性
10	Amitriptyline	陰性
11	Amphetamine	陰性
12	Aspirin	陰性
13	Atenolol	陰性
14	Atropine	陰性
15	Barbital	陰性
16	Benzbromarone	陰性
17	Benzhexol	陰性
18	Benzocaine	陰性
19	Betamethasone	陰性

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
20	Bezafibrate	陰性
21	Bisacodyl	陰性
22	Bromhexine	陰性
23	Brompheniramine	陰性
24	Bromvalerylurea	陰性
25	Bucetin	陰性
26	Butropium	陰性
27	Caffeine	陰性
28	Camylofine	陰性
29	Carbetapentane	陰性
30	Carbimazole	陰性
31	Carbinoxamine	陰性
32	Carbodenafil	陰性
33	Carisoprodol	陰性
34	Chloramphenicol	陰性
35	Chlordiazepoxide	陰性
36	Chlormezanone	陰性
37	Chloropretadalafil	陰性
38	Chlorothiazide	陰性

報告簽署人/實驗室主管




QM14-01

附註 一、本報告所用樣品與名稱均由申請單位提供，實驗室僅負責檢測分析。二、檢測結果僅對檢測樣品有效。三、本報告記載事項僅作為參考資料，不得作為任何商業推銷及訴訟用。四、本報告經塗改者無效。五、本報告內容未經授權不得部分複製，但完整複製除外。六、結果檢測值小於偵測極限，以N.D. (未檢出; Non Detected) 表示。

## 檢測報告 ANALYSIS REPORT

申請單編號 Report Number :

15-0425-005-002

申請單位 Applicant :

新睿食品有限公司

聯絡電話 Tel : 04-25340197#11

傳真電話 Fax :

收樣日期 Sample Received :

2015/04/25

樣品名稱 Sample Name :

馬卡複方膠囊

產品資訊 Sample Info :

馬卡複方膠囊

報告日期 Date Issued : 2015/05/11

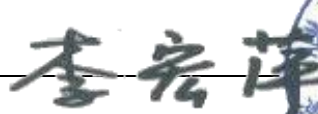
申請單位地址 Applicant Address : 台中市潭子區大德北路 123 巷 22 號

(第 3 頁, 共 7 頁)

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
39	Chlorpheniramine	陰性
40	Chlorpromazine	陰性
41	Chlorpropamide	陰性
42	Chlorzoxazone	陰性
43	Cimetidine	陰性
44	Cinnarizine	陰性
45	Clobenzorex	陰性
46	Clofibrate	陰性
47	Cocaine	陰性
48	Colchicine	陰性
49	Cortisone	陰性
50	Dexamethasone	陰性
51	Dextromethorphan	陰性
52	Diazepam	陰性
53	Dibucaine	陰性
54	Diclofenac	陰性
55	Dicyclomine	陰性
56	Diethylpropion	陰性
57	Diethylstilbestrol	陰性

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
58	Digitoxin	陰性
59	Dimethylsildenafil	陰性
60	Diphenhydramine	陰性
61	Diphenylhydantoin	陰性
62	Diprophylline	陰性
63	Dipyridamole	陰性
64	Econazole	陰性
65	Estradiol Benzoate	陰性
66	Estriol	陰性
67	Estrone	陰性
68	Ethinylestradiol	陰性
69	Ethisterone	陰性
70	Ethoxybenzamide	陰性
71	Ethylestrenol	陰性
72	Etofibrate	陰性
73	Fenfluramine	陰性
74	Fenofibrate	陰性
75	Finasteride(Proscar)	陰性
76	Flavoxate	陰性

報告簽署人/實驗室主管




QM14-01

附註 一、本報告所用樣品與名稱均由申請單位提供，實驗室僅負責檢測分析。二、檢測結果僅對檢測樣品有效。三、本報告記載事項僅作為參考資料，不得作為任何商業推銷及訴訟用。四、本報告經塗改者無效。五、本報告內容未經授權不得部分複製，但完整複製除外。六、結果檢測值小於偵測極限，以N.D. (未檢出; Non Detected) 表示。

## 檢測報告 ANALYSIS REPORT

申請單編號 Report Number :

15-0425-005-002

申請單位 Applicant :

新睿食品有限公司

聯絡電話 Tel : 04-25340197#11

傳真電話 Fax :

收樣日期 Sample Received :

2015/04/25

樣品名稱 Sample Name :

馬卡複方膠囊

產品資訊 Sample Info :

馬卡複方膠囊

報告日期 Date Issued : 2015/05/11

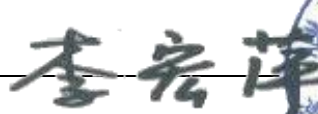
申請單位地址 Applicant Address : 台中市潭子區大德北路 123 巷 22 號

(第 4 頁, 共 7 頁)

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
77	Fluoxetine	陰性
78	Fluoxymesterone	陰性
79	Furosemide	陰性
80	Gemfibrozil	陰性
81	Gildenafil	陰性
82	Glibenclamide	陰性
83	Glycopyrronium	陰性
84	Griseofulvin	陰性
85	Guaifenesin	陰性
86	Homatropine	陰性
87	Homosildenafil	陰性
88	Hydralazine	陰性
89	Hydrochlorothiazide	陰性
90	Hydrocortisone	陰性
91	Hydroxyacetildenafil	陰性
92	Hydroxyhomosildenafil	陰性
93	Hydroxythiohomosildenafil	陰性
94	Hydroxyildenafil	陰性
95	Ibuprofen	陰性

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
96	Imidazosagatriazinone	陰性
97	Indomethacin	陰性
98	Ketoconazole	陰性
99	Ketoprofen	陰性
100	Lidocaine	陰性
101	Liothyronine	陰性
102	Lorazepam	陰性
103	Mazindol	陰性
104	Mefenamic acid	陰性
105	Melatonin	陰性
106	Mephensin	陰性
107	Mephentermine	陰性
108	Meprobamate	陰性
109	Metformin	陰性
110	Methamphetamine	陰性
111	Methandriol	陰性
112	Methandrostenolone	陰性
113	Methaqualone	陰性
114	Metharbital	陰性

報告簽署人/實驗室主管




QM14-01

附註 一、本報告所用樣品與名稱均由申請單位提供，實驗室僅負責檢測分析。二、檢測結果僅對檢測樣品有效。三、本報告記載事項僅作為參考資料，不得作為任何商業推銷及訴訟用。四、本報告經塗改者無效。五、本報告內容未經授權不得部分複製，但完整複製除外。六、結果檢測值小於偵測極限，以N.D. (未檢出; Non Detected) 表示。

## 檢測報告 ANALYSIS REPORT

申請單編號 Report Number :

15-0425-005-002

申請單位 Applicant :

新睿食品有限公司

聯絡電話 Tel : 04-25340197#11

收樣日期 Sample Received :

2015/04/25

樣品名稱 Sample Name :

馬卡複方膠囊

產品資訊 Sample Info :

馬卡複方膠囊

傳真電話 Fax :

報告日期 Date Issued : 2015/05/11

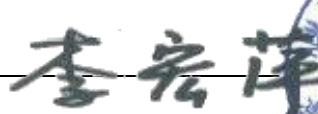
申請單位地址 Applicant Address : 台中市潭子區大德北路 123 巷 22 號

(第 5 頁, 共 7 頁)

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
115	Methimazole	陰性
116	Methylprednisolone	陰性
117	Methyltestosterone	陰性
118	Metoclopramide	陰性
119	Metronidazole	陰性
120	Minoxidil	陰性
121	Morphine	陰性
122	Nalidixic acid	陰性
123	Nandrolone	陰性
124	Naproxen	陰性
125	N-Desethylvaridenafil	陰性
126	N-Desmethylacetildenafil	陰性
127	N-Desmethylsibutramine	陰性
128	N-Desmethyilsildenafil	陰性
129	N-Didesmethylsibutramine	陰性
130	Nicametate	陰性
131	Nifedipine	陰性
132	Nitrofurantoin	陰性
133	Noracetildenafil	陰性

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
134	Norethisterone	陰性
135	Norfloxacin	陰性
136	Norneosildenafil	陰性
137	Nortadalafil	陰性
138	Nylidrin	陰性
139	Orlistat	陰性
140	Orphenadrine	陰性
141	Oxethazaine	陰性
142	Oxymetholone	陰性
143	Oxyphenbutazone	陰性
144	Oxyphencyclimine	陰性
145	Pentazocine	陰性
146	Phenacetin	陰性
147	Phenazopyridine	陰性
148	Phenformin	陰性
149	Phenobarbital	陰性
150	Phenolphthalein	陰性
151	Phentermine	陰性
152	Phentolamine	陰性

報告簽署人/實驗室主管




QM14-01

附註 一、本報告所用樣品與名稱均由申請單位提供，實驗室僅負責檢測分析。二、檢測結果僅對檢測樣品有效。三、本報告記載事項僅作為參考資料，不得作為任何商業推銷及訴訟用。四、本報告經塗改者無效。五、本報告內容未經授權不得部分複製，但完整複製除外。六、結果檢測值小於偵測極限，以N.D. (未檢出; Non Detected) 表示。

## 檢測報告 ANALYSIS REPORT

申請單編號 Report Number :

15-0425-005-002

申請單位 Applicant :

新睿食品有限公司

聯絡電話 Tel : 04-25340197#11

傳真電話 Fax :

收樣日期 Sample Received :

2015/04/25

樣品名稱 Sample Name :

馬卡複方膠囊

產品資訊 Sample Info :

馬卡複方膠囊

報告日期 Date Issued : 2015/05/11

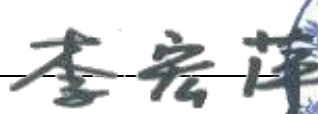
申請單位地址 Applicant Address : 台中市潭子區大德北路 123 巷 22 號

(第 6 頁, 共 7 頁)

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
153	Phenylbutazone	陰性
154	Phenylephrine	陰性
155	Phenylpropanolamine	陰性
156	Pioglitazone	陰性
157	Piperiacetilildenafil	陰性
158	Piperidenafil	陰性
159	Pirenzepine	陰性
160	Piroxicam	陰性
161	Prednisolone	陰性
162	Prednisone	陰性
163	Primidone	陰性
164	Probenecid	陰性
165	Procaine	陰性
166	Progesterone	陰性
167	Propantheline	陰性
168	Propranolol	陰性
169	Quinine	陰性
170	Ranitidine	陰性
171	Reserpine	陰性

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
172	Rimonabant	陰性
173	Rosiglitazone	陰性
174	Salicylamide	陰性
175	Salicylic acid	陰性
176	Scopolamine	陰性
177	Secobarbital	陰性
178	Sibutramine	陰性
179	Sildenafil	陰性
180	Stanozolol	陰性
181	Strychnine	陰性
182	Sulfadiazine	陰性
183	Sulfadimethoxine	陰性
184	Sulfamerazine	陰性
185	Sulfamethazine	陰性
186	Sulfamethizole	陰性
187	Sulfamethoxazole	陰性
188	Sulfamethoxypyridazine	陰性
189	Sulfanilamide	陰性
190	Sulfathiazole	陰性

報告簽署人/實驗室主管




QM14-01

附註 一、本報告所用樣品與名稱均由申請單位提供，實驗室僅負責檢測分析。二、檢測結果僅對檢測樣品有效。三、本報告記載事項僅作為參考資料，不得作為任何商業推銷及訴訟用。四、本報告經塗改者無效。五、本報告內容未經授權不得部分複製，但完整複製除外。六、結果檢測值小於偵測極限，以N.D. (未檢出; Non Detected) 表示。

## 檢測報告 ANALYSIS REPORT

申請單編號 Report Number :

15-0425-005-002

申請單位 Applicant :

新睿食品有限公司

聯絡電話 Tel : 04-25340197#11

傳真電話 Fax :

申請單位地址 Applicant Address : 台中市潭子區大德北路 123 巷 22 號

收樣日期 Sample Received :

2015/04/25

樣品名稱 Sample Name :

馬卡複方膠囊

產品資訊 Sample Info :

馬卡複方膠囊

報告日期 Date Issued : 2015/05/11

(第 7 頁, 共 7 頁)

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
191	Sulfinpyrazone	陰性
192	Sulfisoxazole	陰性
193	Sulindac	陰性
194	Synephrine	陰性
195	Tadalafil	陰性
196	Terbinafine	陰性
197	Terfenadine	陰性
198	Testosterone	陰性
199	Tetracaine	陰性
200	Theobromine	陰性
201	Theophylline	陰性
202	Thiodimethylsildenafil	陰性

序號	檢測項目 Item(s)	結果 Result
203	Thiohomosildenafil	陰性
204	Thioridazine	陰性
205	Thiosildenafil	陰性
206	Tinidazole	陰性
207	Tolbutamide	陰性
208	Triamcinolone	陰性
209	Vardenafil	陰性
210	Vardenafil analogue	陰性
211	Xanthinol Niacinate	陰性
212	Yohimbine	陰性
213	Zolpidem	陰性
214	Cetilistat	陰性

~~~以下空白~~~

備註：檢驗報告僅就委託檢驗者之委託事項提供檢驗結果，至若本產品之合法性，仍應由主管機關依法判斷。

報告簽署人/實驗室主管

李宏萍



QM14-01

附註 一、本報告所用樣品與名稱均由申請單位提供，實驗室僅負責檢測分析。二、檢測結果僅對檢測樣品有效。三、本報告記載事項僅作為參考資料，不得作為任何商業推銷及訴訟用。四、本報告經塗改者無效。五、本報告內容未經授權不得部分複製，但完整複製除外。六、結果檢測值小於偵測極限，以N.D. (未檢出; Non Detected) 表示。