

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段
287號

承辦人：王妙齡

電話：03-9322634分機1232

電子郵件：miao59@mail.e-land.gov.t

W

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國107年6月28日

發文字號：衛食藥字第1070013872號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：檢送衛生福利部註銷晉安製藥股份有限公司持有之「“晉安”山葡萄濃縮細粒（衛部藥製字第059531號）」藥品許可證公告影本1份，惠請轉知所屬會員，配合回收市售品，請查照。

說明：依據衛生福利部107年6月22日衛部中字第1070016190A號函辦理。

正本：宜蘭縣中醫師公會、宜蘭縣中藥商業同業公會、宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣西藥商業同業公會

副本：本局食品藥物管理科

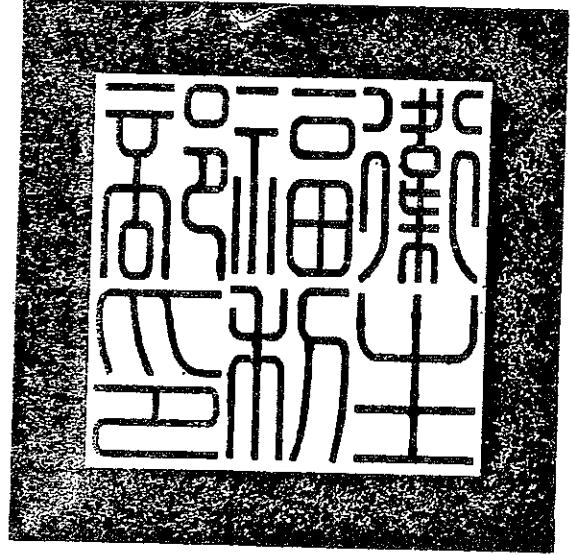
局長劉建廷

食品藥物管理科科长莊淑姿決行

本案依分層負責規定授權主管科長決行

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國107年6月22日
發文字號：衛部中字第1070016190號
附件：

主旨：註銷“晉安”山葡萄濃縮細粒（衛部藥製字第059531號）藥品
許可證。

依據：藥事法第39條第4項及藥品查驗登記審查準則第29條第3項。

公告事項：註銷理由為檢驗不合格。

部長陳時中