

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：許如玉

電話：03-9322634分機1229

電子郵件：g222894@mail.e-land.gov.
tw

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5月2日

發文字號：衛食藥字第1070009211號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關衛生福利部公告註銷信東生技股份有限公司持有之藥品許可證1案，惠請貴會轉知所屬會員，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據桃園市政府衛生局107年4月30日桃衛藥字第1070034642號函辦理。
- 二、旨揭持有之「皮寶藥膏（內衛成製字第000550號）」藥品許可證自請註銷，業經衛生福利部107年2月27日衛授食字第1076001197號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員倘有陳列販售旨揭藥品，應配合藥商回收市售品並依藥事法第80條及同法施行細則第37條相關規定辦理

正本：宜蘭縣醫師公會、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长決行



文 查 閱 身 白