

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：1999(縣外請撥03-9322634分機1232)
電子郵件：miao59@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11月30日
發文字號：衛食藥字第1070027264號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨

主旨：檢送衛生福利部註銷神補生物科技有限公司持有之「“二仙”排便消痔丸(潤腸丸)(衛署成製字第014222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11月29日衛部中字第1070032596A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、宜蘭縣西藥商業同業公會、宜蘭縣藥劑生公會

副本：本局食品藥物管理科

局長劉建廷

食品藥物管理科科長莊淑姿決行
本案依分層負責規定授權主管科長決行