

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：鄭展成
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1229)
電子郵件：c3gascon@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108年11月1日
發文字號：衛食藥字第1080026336號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：有關壽元化學工業股份有限公司「"壽元"拉爾洗髮精2% W/W(克多可那挫)，衛署藥製字第039539號」及「髮生密生髮液 20 毫克/毫升，衛署藥製字第049935號」2項藥物許可證註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據嘉義市政府衛生局108年10月30日嘉市衛食藥字第1080059159號函辦理。
- 二、為確保民眾使用藥物權益及安全，旨揭公司應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自藥物許可證到期日起6個月內收回市售品，連同庫存品送經直轄市或縣(市)衛生主管機關驗章後，始得販賣。

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 徐迺維



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



莊淑姿