

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5月1日
發文字號：衛食藥字第1080010481號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：有關元氣堂呂貿易有限公司持有之許可證衛署藥輸字第011890號「克好膠囊」藥品許可證經衛生福利部公告註銷1案，惠請轉知所屬會員配合回收驗章，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局108年4月29日南市衛食藥字第1080071565號函辦理。
- 二、旨揭許可證經衛生福利部108年4月15日以衛授食字第1081403540號公告註銷，為確保民眾用藥安全，請轉知所屬會員依藥事法第80條、同法施行細則第37條及「藥物回收處理辦法」規定，配合廠商辦理旨揭藥物回收驗章相關事宜。

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

食品藥物管理科科长莊淑姿決行
本案依分層負責規定授權主管科长決行