

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4月8日

發文字號：衛食藥字第1080008439號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關永信藥品工業股份有限公司持有之「允消化敏軟膏（衛署藥製字第028802號）」藥物許可證，仿單、標籤、外盒變更1案，惠請轉知所屬會員，配合廠商回收驗章事宜，請查照

說明：依據臺中市政府衛生局108年4月2日局授衛食藥字第1080029848號函辦理。

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長決行