

## 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8月12日  
發文字號：衛食藥字第1080019393號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：

主旨：有關衛肯生技製藥股份有限公司所持有「"天良" 諾克治痛感冒液(衛署藥製字第011311號)」藥品許可證申請商移轉、製造廠、中英文品名、成品檢驗規格方法及標仿單外盒變更1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據桃園市政府衛生局108年8月8日桃衛藥字第1080083578號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之藥品許可證業經衛生福利部同意變更。為確保民眾權益，請轉知所屬會員，配合旨揭公司辦理回收驗章相關事宜。

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科长決行