

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9月12日
發文字號：衛食藥字第1080022085號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：有關濟時藥品股份有限公司「"濟時" 痛風克錠（衛署藥製字第011547號）」、「"濟時" 伴貝寧錠（衛署藥製字第010264號）」等2件藥物許可證註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局108年9月9日南市衛食藥字第1080155072號函辦理。
- 二、註銷理由：自請註銷。
- 三、為保障民眾用藥安全，依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，請轉知所屬會員配合廠商辦理旨揭產品回收驗章相關事宜。

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長決行