

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107年11月15日
發文字號：衛食藥字第1070025935號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：如說明三

主旨：衛生福利部公告註銷博謙生技股份有限公司「伏利沙恩凍晶注射液200毫克(衛部藥製字第059190號)」藥物許可證共1件，請協助轉知所屬會員依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局107年11月13日南市衛食藥字第1070192738號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證經衛生福利部107年10月17日以衛授食字第1076805175號公告註銷在案，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品回收驗章相關事宜。
- 三、檢附案內公告影本1份。

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

局長劉建廷

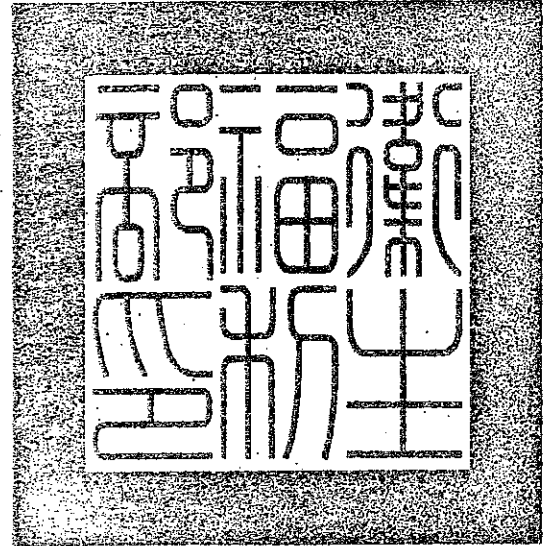
食品藥物管理科科长莊淑姿決行
本案依分層負責規定授權主管科長決行

正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國107年10月17日
發文字號：衛授食字第1076805175號
附件：



主旨：公告註銷 博謙生技股份有限公司藥物許可證共一件。

依據：

- 一、註銷理由：自請註銷
- 二、註銷許可證如下：(共一件)
衛部藥製字第059190號
品名「伏利沙恩凍晶注射液200毫克」

部長陳時中