

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：王妙齡  
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1232)  
電子郵件：miao59@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12月18日  
發文字號：衛食藥字第1070028585號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關衛生福利部註銷「“勝昌”炙甘草湯濃縮顆粒(衛署藥製字第029606號)」等5件藥品許可證及「“勝昌”歸脾湯濃縮顆粒(衛署藥製字第028917號)」等5件藥品許可證兩案，惠請轉知所屬會員，依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部107年12月17日衛部中字第1071861801號函辦理。
- 二、旨揭兩案公告影本相互錯誤夾帶，敬請協助自行抽換。

正本：宜蘭縣中醫師公會、宜蘭縣中藥商業同業公會、宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣西藥商業同業公會、宜蘭縣藥劑生公會

副本：本局食品藥物管理科

代理局長 岳 瑞 雲

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