

## 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109年4月17日

發文字號：衛食藥字第1090008713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一成藥品股份有限公司「喜固朗注射劑3，000國際單位」(衛署藥輸字第013058號)等4張藥品許可證1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局109年4月15日新北衛食字第1090643473號函辦理。
- 二、案係一成藥品股份有限公司持有之以下4張藥品許可證，業經衛生福利部於109年4月1日以衛授食字第1091403012號公告註銷。
  - (一)「喜固朗注射劑3，000國際單位」(衛署藥輸字第013058號)。
  - (二)「喜固朗注射劑10，000國際單位」(衛署藥輸字第013060號)。
  - (三)「亥保平錠」(衛署藥輸字第020254號)。
  - (四)「樂你適膜衣錠」(衛署藥輸字第020276號)。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員，市售品及庫存品應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理驗章後始得販賣。

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