

## 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8月11日

發文字號：衛食藥字第1090019111號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關永吉製藥股份有限公司持有之「“永吉”待克菲那腸溶錠、Diclofenac E.C. 25mg Tablets」（衛署藥製字第020038號）藥品許可證經公告註銷一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據屏東縣政府衛生局109年8月7日屏衛藥字第10932751300號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「“永吉”待克菲那腸溶錠」（衛署藥製字第020038號）藥品許可證業經衛生福利部公告註銷。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，6個月內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長決行