

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11月13日
發文字號：衛食藥字第1090027775號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：有關佳和桂科技股份有限公司幼獅廠持有之「"佳和桂"他
氟前列素(衛署藥製字第056723號)」藥品許可證公告註銷
一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據桃園市政府衛生局109年11月12日桃衛藥字第
1090132029號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「"佳和桂"他氟前列素(衛署藥製字第
056723號)」藥品許可證，因自請註銷業經衛生福利部於
109年10月29日以衛授食字第1091495445號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥安全，請轉知所屬會員，配合旨揭公司辦理
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

食品藥物管理科科長莊淑姿決行
本案依分層負責規定授權主管科長決行



莊淑姿