

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1240)
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110年7月26日
發文字號：衛食藥字第1100016881號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：有關衛生福利部公告註銷"中國化學製藥股份有限公司新豐工廠「骨營(加強型)口服溶液用粉劑(衛署藥製字第047695號)」"藥品許可證一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據新竹縣政府衛生局110年7月20日新縣衛食藥字第1105008684號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證經衛生福利部於110年07月08日以衛授食字第1101406875號公告註銷，惠請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合廠商回收驗章作業。

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长決行