

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10月12日
發文字號：衛食藥字第1100023903號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：如主旨

主旨：有關衛生福利部註銷景德製藥股份有限公司持有之「愛默士口服懸浮液（安莫西林）」（衛署藥製字第018645號）等4件藥品許可證一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據桃園市政府衛生局110年10月6日桃衛藥字第1100091205號函辦理。
- 二、旨揭許可證業經衛生福利部於110年9月24日衛授食字第1106814513號公告註銷，註銷許可證茲臚列如下：
 - (一)「愛默士口服懸浮液（安莫西林）」（衛署藥製字第018645號）。
 - (二)「"景德" 息炎淨注射劑（西華樂林）」（衛署藥製字第022412號）。
 - (三)「息炎淨注射劑1公克（西華樂林）」（衛署藥製字第024243號）。
 - (四)「景多力懸液用粉250公絲/10公撮（賜福力欣）」（衛署藥製字第027239號）。
- 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

食品藥物管理科科长莊淑姿決行
本案依分層負責規定授權主管科科长決行

