

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111年7月13日

發文字號：衛食藥字第1110016465號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：衛生福利部註銷"益明有限公司"持有之「抗壞血酸（衛署藥陸輸字第000386號）」藥品許可證一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據高雄市政府衛生局111年7月11日高市衛藥字第11136951600號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證因屆期未申請展延而註銷，為保障民眾用藥安全，惠請轉知所屬會員倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司辦理回收驗章作業。

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長決行