

## 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11月24日

發文字號：衛食藥字第1110028411號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關衛生福利部註銷"明億實業有限公司"持有之「"湧永"  
"維他命E軟膠囊"(衛署藥輸字第010052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11月21日高市衛藥字第  
11141861000號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證業經衛生福利部公告註銷，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科长決行