

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：王妙齡

電話：03-9322634分機1232

電子郵件：miao59@mail.e-land.gov.t

W

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107年7月19日

發文字號：衛食藥字第1070015696號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送衛生福利部註銷宇力鑫生技股份有限公司持有之「“
聖記”聖記肝腎丸（六味地黃丸）（衛部成製字第016685
號）」等3件藥品許可證公告影本1份，惠請轉知所屬會員
，配合回收市售品，請查照。

說明：依據衛生福利部107年7月17日衛部中字第1070018807A號函
辦理。

正本：宜蘭縣中醫師公會、宜蘭縣中藥商業同業公會、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

局長劉建廷

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