

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1229)
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108年7月22日
發文字號：衛食藥字第1080017780號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關壽元化學工業股份有限公司註銷「"壽元"聚二甲矽烷錠」等2件藥品許可證1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據嘉義市政府衛生局108年7月22日嘉市衛食藥字第1080056211號函辦理。
- 二、註銷該公司許可證2件如下：衛署藥製字第015190號 品名「"壽元"聚二甲矽烷錠」及衛署藥製字第025950號 品名「"壽元"益咳寧錠20公絲（伊普拉辛隆）」。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員，旨揭藥品市售品及庫存品應依藥事法第80條相關規定，自核准變更之日起6個月內辦理驗章後，始得販賣。

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