

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：許如玉

電話：03-9322634分機1229

電子郵件：saranahsu@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107年2月22日

發文字號：衛食藥字第1070003840號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關惠德藥品股份有限公司持有之藥品「安安錠」（衛署藥製字第023850號）許可證藥商名稱變更1案，惠請轉知所屬會員，配合回收驗章相關事宜，請查照。

說明：

- 一、依據基隆市衛生局107年2月21日基衛食藥貳字第1070051415號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之藥品「安安錠」（衛署藥製字第023850號）許可證藥商名稱變更，經衛生福利部核准在案，為確保民眾權益，請轉知所屬會員，倘有販售或調劑供應旨揭藥品，應配合旨揭公司依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，自核准變更之日起6個月內辦理回收驗章作業。

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：

局長劉建廷