

## 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：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107年6月25日

發文字號：衛食藥字第1070013694號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關新加坡商赫士睿股份有限公司台灣分公司持有之「賽達拉敏注射液（衛署藥輸字第023963號）」藥品許可證經公告註銷一案，請轉知所屬會員，如有案內產品請立即下架勿再販售與使用，並儘速配合回收事宜，請查照。



說明：

- 一、依據新北市政府衛生局107年6月21日新北衛食字第1071137615號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「賽達拉敏注射液（衛署藥輸字第023963號）」藥品許可證業經衛生福利部於107年6月7日以衛授食字第1076019832號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，惠請轉知所屬會員請立即下架勿再販售與使用，並儘速配合回收事宜。

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科长決行

