

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29日

發文字號：衛食藥字第1080018178號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關華琳實業有限公司之藥品許可證「"華琳"感冒膠囊(衛署藥製字第013480號)」仿單、標籤、用法用量及賦形劑變更1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據基隆市衛生局108年7月25日基衛食藥貳字第1080056707號函辦理。
- 二、案係旨揭藥品許可證，經衛生福利部以上開號函核准變更在案，為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員依藥事法第80條相關規定，配合辦理產品回收驗章事宜。

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 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長決行