

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：呂淑蓉

電話：03-9322634分機1235

電子郵件：rong@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市農權路101號11樓之1

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國102年10月18日

發文字號：衛食藥字第1020025102號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關本局函轉衛生福利部公告註銷本縣杏輝藥品工業股份有限公司持有之藥物許可證字號誤植乙案，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、本局102年10月14日衛食藥字第1020024357號函諒達。
- 二、杏輝藥品工業股份有限公司持有之「美兒鈣益顆粒」藥品許可證字號為028107號，誤植038733號，特此更正。

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：衛生福利部、基隆市衛生局、臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園縣政府衛生局、新竹縣政府衛生局、新竹市衛生局、苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、澎湖縣政府衛生局、臺東縣衛生局、花蓮縣衛生局、福建省連江縣衛生局、金門縣衛生局、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长決行