

正本

發文方式：紙本郵寄

檔號：

保存年限：

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：260026宜蘭縣宜蘭市女中路2段287號

承辦人：技士 鄭展成

電話：9322634#1240

傳真：9353844

電子信箱：c3gascon@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭縣宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國113年5月7日

發文字號：衛食藥字第1130012440號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關衛生福利部公告註銷"美的生物科技有限公司"持有之「
“美的”克感痛液」（衛署藥製字第041748號）藥物許可證
一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據彰化縣衛生局113年5月6日彰衛藥字第1130028336號函辦理。
- 二、旨揭藥物許可證，業經衛生福利部於113年4月25日以衛授食字第1131404863號公告註銷。請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收驗章事宜。

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決行