

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112年8月16日

發文字號：衛食藥字第1120023014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"新功藥品工業有限公司"之「小兒感安顆粒（衛署藥製字第025235號）」等4件藥物許可證一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

一、依據臺南市政府衛生局112年8月16日南市衛食藥字第1120143861號函辦理。

二、旨揭藥品許可證因業者自請註銷，經衛生福利部公告註銷，為保障民眾用藥安全，請轉知所屬會員配合廠商辦理旨揭產品回收驗章相關事宜，註銷之許可證臚列如下：

(一)「小兒感安顆粒（衛署藥製字第025235號）」

(二)「補源B12膠囊（衛署藥製字第024855號）」

(三)「兒喜補糖漿（衛署藥製字第007966號）」

(四)「福美多能5公絲膠囊（衛署藥製字第005058號）」

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