

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9月21日

發文字號：衛食藥字第1120026488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"中國化學製藥股份有限公司新豐工廠"持有之「甘利腦注射液」(衛署藥製字第028475號號)共3件藥物許可證一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據新竹縣政府衛生局112年9月19日新縣衛食藥字第1125013259號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「甘利腦注射液(衛署藥製字第028475號)」、「優腦注射液200公絲/公撮(披喇瑟盪)(衛署藥製字第037216號)」及「慢腦膠囊400公絲(披喇瑟盪)(衛署藥製字第037217號)」共3件藥物許可證，業經衛生福利部於112年7月14日以衛授食字第1121407755號公告註銷。
- 三、為保障民眾用藥安全，請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，請配合廠商回收驗章事宜。

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