

正 本

## 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：許如玉

電話：03-9322634分機1235

電子郵件：saranahsu@mail.e-land.go  
v.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105年12月30日

發文字號：衛食藥字第1050030059號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關華興化學製藥廠股份有限公司持有之「”華興”司化  
菌膠囊500毫克(西華卓西)」藥品許可證業經公告註銷1案  
，惠請轉知所屬會員，配合回收驗章相關事宜，請查照。

說明：

- 一、依據彰化縣衛生局105年12月29日彰衛藥字第1050047686號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「”華興”司化菌膠囊500毫克(西華卓西)」（衛署藥製字第035542號）藥品許可證，因許可證未申請展延而註銷，業經衛生福利部以105年12月15日以部授食字第1050050831號公告註銷，為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員，配合業者依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，自藥物許可證到期日起6個月內收回市售品，連同庫存品送經直轄市或縣（市）衛生主管機關驗章後，始得販賣。

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：食品藥物管理科



局長 劉建廷

食品藥物管理科科長莊淑姿決行  
本案依分層負責規定授權主管科長決行

