

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：陳靜葳

電話：03-9322634分機1234

電子郵件：waiwai4339@mail.e-land.gov.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106年4月27日

發文字號：衛食藥字第1060008696號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三

主旨：有關明通化學製藥股份有限公司第二廠「明通」麻黃浸膏(衛部藥製字第059110號))」藥品許可證業經衛生福利部公告註銷1案，惠請轉知所屬會員，並依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部106年4月25日衛部中字第1061860291A號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「龍德」寧嗽散(衛署成製字第010507號)」藥品許可證經衛生福利部公告註銷。
- 三、檢附旨揭註銷藥品公告1份。

正本：宜蘭縣中醫師公會、宜蘭縣中藥商業同業公會、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：檢驗稽查科、食品藥物管理科

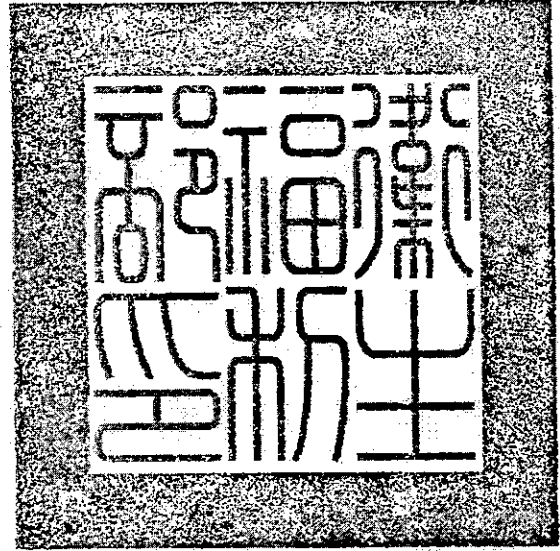
局長劉建廷

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長決行

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國106年4月25日
發文字號：衛部中字第1061860291號
附件：

主旨：註銷本部衛部藥製字第059110號“明通”麻黃浸膏藥品許可證。

依據：藥事法第39條第4項及藥品查驗登記審查準則。

公告事項：註銷理由為檢驗規格等資料，未能於期限內補正。

部長陳時中