

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105年8月8日

發文字號：衛食藥字第1050018142號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送五加皮、黃耆、枳實、青蒿及茵陳等中藥材鑑別圖鑑資料一份，惠請協助轉知所屬會員，中藥材應標示正確品名，以保障民眾用藥安全，請查照。

說明：依據衛生福利部105年8月5日衛部中字第1051861188號函辦理。

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

副本：檢驗稽查科、食品藥物管理科

局長劉建廷