

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.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9月20日

發文字號：衛食藥字第1050021499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藥品「片妥注射液 10 %」（衛署藥製字第049562號）藥物許可證1案，惠請轉知所屬會員，依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據新竹縣政府衛生局105年9月12日新縣衛食藥字第1055009149號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證因自請註銷，業經衛生福利部公告註銷。為確保民眾消費權益，請轉知所屬會員倘有販售及使用公告藥品，應依藥事法第八十條及藥事法施行細則第三十七條相關規定辦理。

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