

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：張文虹

電話：03-9322634分機1233

電子郵件：f21111@mail.e-land.gov.t

W

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22日

發文字號：衛食藥字第1050022049號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關生達化學製藥股份有限公司持有之藥物許可證「“東和”關鍵關節內注射劑(注射針筒型)(衛署醫器輸字第022190號)」，業經衛生福利部公告註銷藥物許可證1事，惠請轉知所屬單位(會員)依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局105年9月20日南市衛食藥字第1050150319號函辦理。
- 二、為確保民眾消費權益，惠請轉知所屬單位(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：醫院名單、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：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长決行