

## 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26日

發文字號：衛食藥字第1050022427號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關三友生技醫藥股份有限公司藥物許可證持有之藥物許可證「舒喉樂口含錠（衛署藥製字第039545號）」共1件經衛生福利部公告註銷藥物許可證1事，惠請轉知所屬會員，請查照。

說明：

一、依據臺南市政府衛生局105年9月26日南市衛食藥字第1050153322號函辦理。

二、旨揭許可證因旨揭公司許可證逾期未申請展延，業經衛生福利部公告註銷。為確保民眾消費權益，惠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