

## 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30日

發文字號：衛食藥字第1050022609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華盛頓製藥廠股份有限公司之「諾斯寧錠（衛署藥製字第043855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、依據高雄市政府衛生局105年9月29日高市衛藥字第10537321700號函辦理。

二、旨揭公司持有之「諾斯寧錠（衛署藥製字第043855號）」藥物許可證，因許可證逾期未申請展延，業經衛生福利部105年9月13日部授食字第1051409860號公告註銷。為確保民眾用藥權益，惠請轉知及督促所屬會員市售品應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理。

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