

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10月3日

發文字號：衛食藥字第1050022807號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關厚生製藥廠股份有限公司持有之「足樂乳膏1%（希克比羅斯）」等2件藥品許可證業經公告註銷1案，惠請轉知所屬會員，依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據彰化縣衛生局105年9月30日彰衛藥字第1050035396號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「足樂乳膏1%（希克比羅斯）」（衛署藥製字第038893號）、「舒泌膠囊“厚生”」（衛署藥製字第043702號）等藥品許可證，因藥廠歇業經衛生福利部以105年9月13日部授食字第1051409759號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，惠請轉知所屬會員該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，業者應立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自藥品許可證到期日起6個月內收回市售品，連同庫存品送經直轄市或縣（市）衛生主管機關驗章後，始得販賣。

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

