

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5日
發文字號：衛食藥字第1050022967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元宙化學製藥股份有限公司藥物許可證1件，惠請轉知所屬會員，依說明段辦理，請查照。

說明：

一、依據南投縣政府衛生局105年9月30日投衛局藥字第

1050021635號函辦理。

二、旨揭公司持有之「"元宙"優利鈣咀嚼錠（衛署藥製字第

046203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8日部授食字第1051409465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

