

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：陳靜葳

電話：03-9322634分機1234

電子郵件：waiwai4339@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106年10月31日

發文字號：衛食藥字第1060023668號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：有關昕泰生技製藥股份有限公司「“五味堂”川貝母散（
衛署藥製字第056382號）」藥品許可證業經衛生福利部公
告註銷，惠請轉知所屬會員，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部106年3月7日衛部中字第1061860186A號函辦
理。

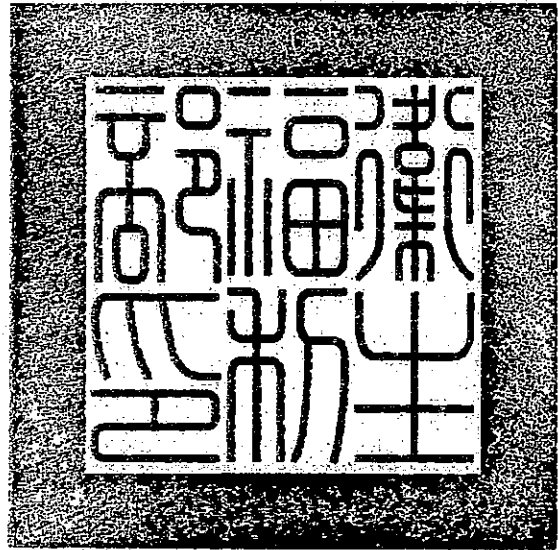
二、檢附旨揭註銷藥品公告1份。

正本：宜蘭縣中醫師公會、宜蘭縣中藥商業同業公會、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：本局檢驗稽查科、本局食品藥物管理科

局長劉建廷

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國106年10月25日
發文字號：衛部中字第1061861170號
附件：

主旨：註銷衛署藥製字第056382號“五味堂”川貝母散藥品許可證。
依據：藥事法第47條。

公告事項：

- 一、註銷理由：逾期展延。
- 二、業者應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自公告或依法認定之日起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。

部長陳時中