

臺南市政府衛生局 函

地址：730213臺南市新營區東興路163號
承辦人：陳小姐
電話：(06)6357716#222
傳真：(06)6329367
電子信箱：d00034@tncghb.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國114年5月22日
發文字號：南市衛食藥字第1140120514號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (0120514A00_ATTCH1.pdf)

主旨：有關衛生福利部公告註銷新喜國際企業股份有限公司
「“新喜”嗽得安錠15公絲（氫溴酸石右旋美索芬）
（衛署藥製字第042011號）」藥品許可證一案，請依說明
段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部114年5月21日衛授食字第1141415503號函
辦理。
- 二、旨揭藥品許可證業經衛生福利部於114年5月15日以衛授食
字第1141415502號公告註銷，為保障民眾用藥安全，依藥
事法第80條及「藥品回收處理辦法」之規定，請轉知所屬
會員配合廠商辦理旨揭藥品回收驗章相關事宜。
- 三、副本抄送各縣市衛生局，請協助轉知貴轄機構業者倘有陳
列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收驗章作業。

正本：社團法人台南市藥師公會、社團法人臺南市南瀛藥師公會、台南市藥劑生公會、
大臺南藥劑生公會、台南市西藥商業同業公會、臺南市南瀛西藥商業同業公會、
社團法人台南市牙醫師公會、社團法人台南市醫師公會、台南市診所協會

副本：各縣市衛生局(含附件)、本局食品藥物管理科

