

## 臺南市政府衛生局 函

地址：701017臺南市東區林森路一段418號

承辦人：蘇俞臻

電話：06-2679751#242

傳真：06-2682964

電子信箱：a00691@tncghb.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國113年3月13日

發文字號：南市衛食藥字第1130051141號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關溫士頓醫藥股份有限公司持有之「"溫士頓" 復健炎膠囊（可多普洛菲）」（衛署藥製字第020700號）藥品許可證，業經衛生福利部公告註銷一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部113年3月11日衛授食字第1131402662號函辦理。
- 二、案係旨揭公司持有之「"溫士頓" 復健炎膠囊（可多普洛菲）」（衛署藥製字第020700號）藥品許可證因自請註銷，業經衛生福利部於113年3月1日以衛授食字第1139010811號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，惠請轉知所屬會員倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司依藥事法第80條及藥品回收處理辦法規定辦理回收驗章作業。
- 四、副本抄送各縣市衛生局，請輔導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。

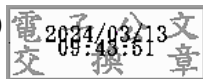
電子文  
7

7

五、檢附案內相關資料影本1份。

正本：社團法人台南市醫師公會、台南市診所協會、社團法人台南市牙醫師公會、社團法人台南市藥師公會、台南市藥劑生公會、社團法人臺南市南瀛藥師公會、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

副本：各縣市衛生局(含附件)



裝

訂



線

