

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：蕭鈺穎

電話：2679751分機214

傳真：2682964

電子信箱：a00762@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1140120501號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

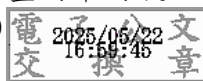
附件：如說明五 (0120501A00_ATTCH1.pdf)

主旨：有關暉達藥品有限公司之「加益靜脈乾粉注射劑（衛署藥製字第049001號）及欣克治乾粉注射劑（衛署藥製字第049150號）」2張藥品許可證，業經衛生福利部公告註銷一案，請貴會轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部114年5月21日衛授食字第1141415305號函辦理。
- 二、旨揭藥品因藥品許可證屆期未申請展延，衛生福利部依藥事法第47條第1項規定，業於114年5月8日衛授食字第1141415304號公告註銷藥品許可證。
- 三、為確保民眾用藥權益，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。
- 五、檢附公告影本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：暉達藥品有限公司、各縣市衛生局(含附件)



裝

訂

線