

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

# 嘉義縣衛生局 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和二路東段3號

承辦人：陳惠貞

電話：05-3620600-229

傳真：05-3620601

電子信箱：jone@cyshb.gov.tw

60045

嘉義市仁愛路347號5樓之8

受文者：嘉義縣藥師公會

發文日期：中華民國105年8月9日

發文字號：嘉衛藥食字第1050020943號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

收	文	承辦人	理事長	批 示
日	105. 8. 11			網站公告
時間		楊雅惠		

主旨：有關羽羽士企業有限公司持有之藥物許可證「"羽羽士" 背架（未滅菌）（衛署醫器製壹字第001054號）」，業經衛生福利部於中華民國105年8月2日以部授食字第1050029435號公告註銷，請依說明段辦理，請查照轉知。

說明：

- 一、依據宜蘭縣政府衛生局105年8月5日衛食藥字第1050017801號函辦理。
- 二、本藥物許可證於公告註銷後，其業者應依藥事法第八十條及藥事法施行細則第三十七條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商，並應自藥物許可證到期日起六個月內收回市售品，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。
- 三、請轉知所屬會員倘有陳列販售旨揭藥物，應配合藥物下架回收驗章作業。

正本：嘉義縣藥劑生公會、嘉義縣藥師公會、嘉義縣西藥商業同業公會、社團法人嘉義縣醫師公會

副本：本局藥物暨食品管理科

# 局長許家禎

依分層負責規定授權主管科長執行

