

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：余佩倩

電話：05-3620600-232

傳真：05-3620601

電子信箱：Cya4003@cyshb.gov.tw

600

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106年12月11日

發文字號：嘉衛藥食字第1060033542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	字
日期	106.12.18				
編號					

註：圖章包含「楊淑真」及「蔡淑真」字樣，並有「蔡淑真」手寫簽名。

主旨：函轉「管制藥品標籤應載明項目」，業經衛生福利部於中華民國106年12月7日以衛授食字第1061800806號告修正，並自即日生效，惠請轉知轉知所屬會員依規定辦理。

說明：

- 一、依據衛生福利部106年12月7日衛授食字第1061800769號函辦理。
- 二、旨揭公告請至行政院公報資訊網、衛生福利部網站「衛生福利法規檢索系統」下「最新動態」網頁或衛生福利部食品藥物管理署網站「公告資訊」下「本署公告」網頁自行下載。

正本：社團法人嘉義縣醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、嘉義縣藥師公會、嘉義縣藥劑生公會

副本：本局藥物暨食品管理科

## 代理局長 蔡淑真

依分層負責規定授權主管科長執行

2011 11 12