

正本

發文方式：紙本郵寄

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：技士 簡吟如

電話：05-3620600#228

傳真：05-3620601

電子信箱：hb0734@cysbh.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113年5月7日

發文字號：嘉衛食藥字第1130015995號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：376470300I\_1130028336\_ATTACH1

| 日期         | 承辦人 | 理事長 | 批示    |
|------------|-----|-----|-------|
| 113. 5. 10 |     |     | PO. 周 |
| 3/16       |     |     |       |

主旨：有關衛生福利部公告註銷美的生物科技有限公司持有之「“美的”克感痛液」（衛署藥製字第041748號）藥品許可證一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據彰化縣衛生局113年5月6日彰衛藥字第1130028336號函辦理。
- 二、案係旨揭公司藥品許可證業經衛生福利部113年4月25日以衛授食字第1131404863號公告註銷。
- 三、為保障民眾用藥安全，惠請轉知所屬會員倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司辦理回收驗章作業。
- 四、副本抄發各鄉鎮市衛生所，請輔導轄內機構業者，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收驗章作業，以維護民眾用藥安全。
- 五、檢附案內公告影本1份。

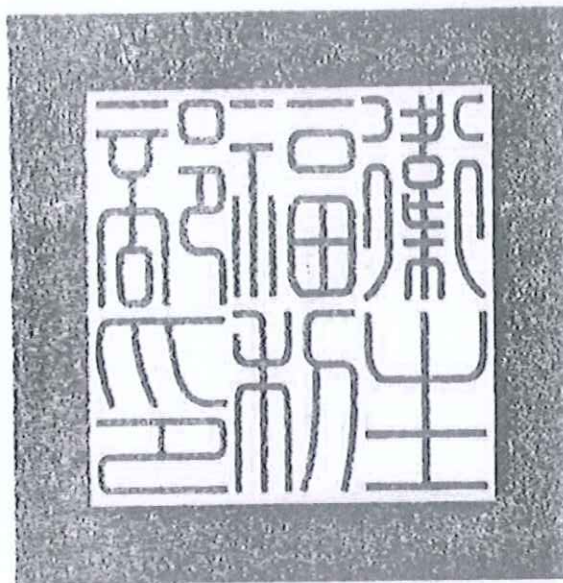
正本：嘉義縣藥師公會、嘉義縣藥劑生公會、嘉義縣西藥商業同業公會、社團法人嘉義縣醫師公會

副本：嘉義縣各鄉鎮市衛生所（含附件）

# 局長趙紋華

## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國113年4月25日  
發文字號：衛授食字第1131404863號



主旨：公告註銷美的生物科技有限公司藥品許可證共1件。

依據：藥事法第47條第1項

公告事項：

一、註銷理由：許可證已逾有效期。

二、註銷許可證如下：(共1件)

衛署藥製字第050147號 品名「“美的”克感痛液」

三、市售品及庫存品之處理，悉依藥事法第八十條及藥品回收處理辦法等相關規定辦理。

部長 薛瑞元