

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：技正 翁美玲

電話：05-3620600-230

傳真：05-3620601

電子信箱：ling737737@mail.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110年8月27日

發文字號：嘉衛食藥字第1100025712號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(0153672A00\_ATTCH2.pdf)

收	文	承辦人	理事長	批 示
	110. 9. 02	楊維忠	高仲和 謝清源	網站公告

主旨：衛生福利部公告註銷「溫士頓醫藥股份有限公司」之「"溫士頓"喜利膽膠囊300毫克（衛署藥製字第044186號）」及「腸保寧膠囊60公絲"溫士頓"（衛署藥製字第044197號）」2張藥物許可證，請轉知所屬會員配合廠商下架回收，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府110年8月26日南市衛食藥字第1100153672號函辦理。
- 二、因旨揭公司自請註銷旨揭藥物許可證，為保障民眾用藥安全，請轉知所屬會員配合廠商辦理旨揭產品回收驗章相關事宜。

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：本局食品藥物管理科

# 局長趙紋華

本案依分層負責規定授權主管科長執行

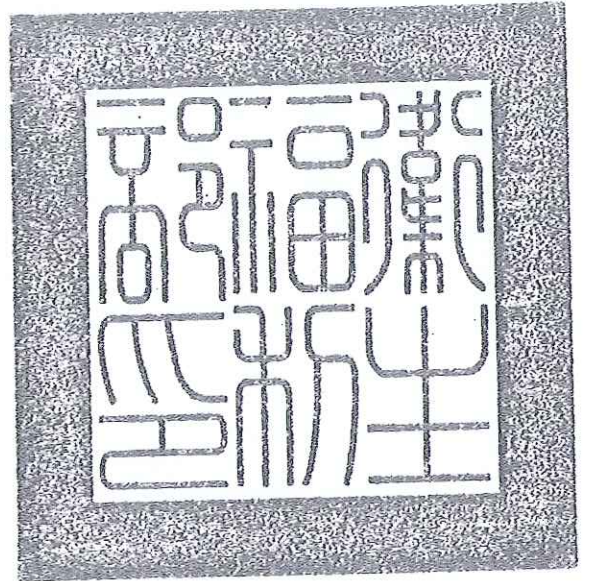
正本

檔 號：  
保存年限：

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國110年2月9日  
發文字號：衛授食字第1101490287號  
附件：

慈



裝

主旨：公告註銷溫士頓醫藥股份有限公司藥物許可證共二件。  
依據：

訂

- 一、註銷理由：自請註銷
- 二、註銷許可證如下：(共二件)
  - 衛署藥製字第044186號 品名「溫士頓」喜利膽膠囊  
300毫克
  - 衛署藥製字第044197號 品名「腸保寧膠囊60公絲  
溫士頓」
- 三、本藥物許可證因自請註銷而註銷，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，並自藥物許可證註銷之日起六個月  
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。

線

部長陳時中