

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@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112年8月21日
發文字號：嘉衛食藥字第1120027650號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

日期	文	承辦人	理事長	批示
112.8.28		楊雅惠	簡吟如	Po. 周
日期				
編號				

主旨：有關有本轄永昕生物醫藥股份有限公司之「瑪力優凍晶注射劑25毫克」(衛部菌疫製字第000139號)藥品許可證業經衛生福利部公告註銷一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據苗栗縣政府衛生局112年8月17日苗衛藥字第1120038747號函辦理。
- 二、案係旨揭藥品許可證業經衛生福利部公告註銷，為保障民眾用藥安全，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。
- 三、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。

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

局長趙紋華