

桃園市政府衛生局 函

地址：330206桃園市桃園區縣府路55號
承辦人：黃小姐
電話：03-3340935分機2607
傳真：03-3476629
電子信箱：10010365@mail.tycg.gov.tw

受文者：桃園市藥師公會

發文日期：中華民國110年2月20日
發文字號：桃衛藥字第1100014173號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明二 (376430303I_1100014173_ATTACH1.pdf)

主旨：有關應元化學製藥股份有限公司持有之「"應元"安莫西林膠囊（衛署藥製字第014932號）」藥物許可證經衛生福利部公告註銷一案，請貴公會轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局110年2月19日南市衛食藥字第1100028919號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「"應元"安莫西林膠囊（衛署藥製字第014932號）」藥物許可證業經衛生福利部於110年2月8日以衛授食字第1101490607號公告註銷，檢附公告影本1份。
- 三、惠請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥物，應配合旨揭公司回收驗章作業，以維護民眾安全及權益。

正本：桃園市醫師公會、桃園市藥師公會、桃園市藥劑生公會、桃園市西藥商業同業公會

副本：