

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：11558 台北市南港區忠孝東路六段
488號

聯絡人：吳明岳

聯絡電話：(02)2787-8234

傳真：(02)2653-2071

電子信箱：mywu@fda.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國109年3月25日

發文字號：衛授食字第1091402155號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛授食字第1091402147號公告影本 (A21020000I109140215500-1.pdf)

主旨：轉知本部公告註銷南光化學製藥股份有限公司藥物許可證

共一件，檢附前揭公告影本如附件，請查照。

說明：

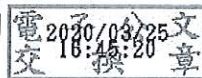
一、依據藥事法第47條第1項。

二、註銷許可證如下：(共一件)

衛署藥製字第055243號 品名「思克明膜衣錠 5 毫克」

正本：臺南市政府衛生局、衛生福利部中央健康保險署、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：南光化學製藥股份有限公司

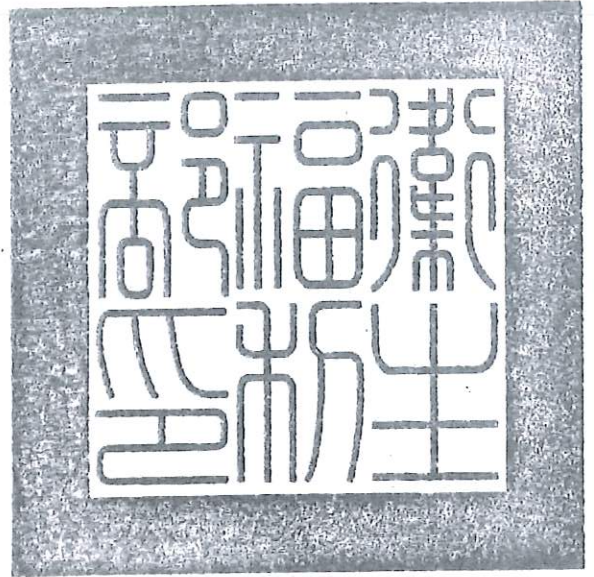


正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國109年3月17日
發文字號：衛授食字第1091402147號
附件：



主旨：公告註銷南光化學製藥股份有限公司藥物許可證共一件。

依據：藥事法第47條第1項

公告事項：

一、註銷理由：自請註銷

二、註銷許可證如下：(共一件)

衛署藥製字第055243號 品名「思克明膜衣錠 5毫克」

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。

部長陳時中

裝

訂

線