

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6月19日

發文字號：衛授食字第1091406365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1091406364號公告影本 (A210200001109140636500-1.pdf)

主旨：轉知本部公告註銷正昌容生技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050219號 品名「西比洛乾粉注射劑」

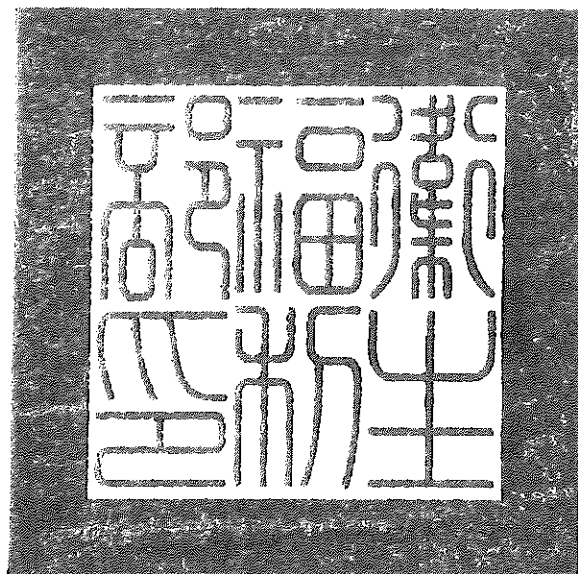
正本：新北市政府衛生局、衛生福利部中央健康保險署、中華民國醫師公會全國聯合
會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：正昌容生技有限公司



衛生福利部 公告

發文日期：中華民國109年6月16日
發文字號：衛授食字第1091406364號



主旨：公告註銷 正昌容生技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050219號 品名「西比洛乾粉注射劑」

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