

## 新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192之1號3樓  
承辦人：李家銘  
電話：(02)22577155 分機2352  
傳真：(02)22536548  
電子信箱：All4107@ntpc.gov.tw



24158

新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國107年8月13日  
發文字號：新北衛食字第1071542049號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關久松化學企業股份有限公司持有之「通用痛風丸(衛署藥製字第005957號)」藥品許可證業經公告註銷一案，請依說明段辦理，請查照。。

說明：

- 一、依據彰化縣衛生局107年8月9日彰衛藥字第1070033642號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「通用痛風丸(衛署藥製字第005957號)」藥品許可證，因原許可證有效期間屆滿未展延，業經衛生福利部於107年8月7日以衛部中字第1070019996號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員依公告事項辦理，並需回收驗章者，請配合藥品許可證持有者回收市售產品並依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理。

正本：新北市藥師公會  
副本：

局長 林奇宏



本案依分層負責規定授權業務主管決行

