

正本

檔 號：  
保存年限：

## 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：AH4107@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9月26日  
發文字號：新北衛食字第1071799879號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關衛生福利部公告註銷「優列扶膠囊2毫克」（衛署藥製字第057812號）等2件藥品許可證一案，請貴會轉知所屬會員儘速將前述產品依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據新竹縣政府衛生局107年9月17日新縣衛食藥字第1075009655號及衛生福利部107年9月20日衛授食字第1071408206號函辦理。
- 二、案係健喬信元醫藥生技股份有限公司持有之「優列扶膠囊2毫克」（衛署藥製字第057812號）及福元化學製藥股份有限公司持有之「福爾維他膠囊（衛署藥製字第003986號）」等2件藥品許可證分別業經衛生福利部於107年9月4日以衛授食字第1076803675號及107年9月13日以衛授食字第1070031446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

