

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12月25日  
發文字號：新北衛食字第1072423348號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關優之堡生技製藥股份有限公司新營廠持有之「優之堡」紅景天濃縮錠（衛部藥製字第059602號）藥品許可證一案，業經衛生福利部註銷，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、依據衛生福利部107年12月17日衛部中字第1070032465A號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「優之堡」紅景天濃縮錠（衛部藥製字第059602號）藥品許可證業經衛生福利部於107年12月17日以衛授食字第1070032465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 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行