

大高雄中醫師公會(函)

會址：高雄市鳳山區工協街 32 號
聯絡電話：(07)7014385 0909331618
傳真電話：(07)7019893
聯絡人：劉懿萱小姐
電子信箱：service331618@gmail.com

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國 107 年 12 月 26 日
發文字號：大高雄中醫(聖)字第 212 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：高雄市政府衛生局檢送有關衛生福利部公告註銷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，請會員儘速將前述產品依相關規定辦理，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 號函暨高雄市政府衛生局 107 年 12 月 19 日高市衛藥字第 10739780400 號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證因所檢附資料與申請內容同，業經衛生福利部公告註銷在案，為確保民眾用藥權益，請會員市售品應依藥事法第 80 條及藥事法施行細則第 37 條規定，配合下架回收事宜。
- 三、隨文檢附旨揭公告影本 1 份。

正本：本會全體會員

理事長 楊啟聖

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國107年12月17日
發文字號：衛部中字第1070032465號
附件：



主旨：註銷「優之傑」紅景天濃縮錠（衛署藥製字第059602號）
藥品許可證。

依據：藥事法第39條第4項及查驗登記審查準則。

公告事項：註銷理由為所檢附資料與申請案內容不符。

部長陳時中