

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 105 年 4 月 1 日

發文字號：(105)雲縣中醫邦字第 056 號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主 旨：函轉雲林縣衛生局，衛生福利部公告註銷「耀洲」杜仲散(衛
署藥製字第 053929 號)藥品許可證公告影本 1 份，請 查
照。

說 明：依據雲林縣衛生局 105 年 3 月 28 日雲衛藥字第 1050005975
號函辦理。

理事長黃上邦

檔 號：

保存年限：

105年3月29日
收字第 093 號

雲林縣衛生局 函

機關地址：雲林縣斗六市府文路34號
聯絡人及電話：陳秀麗 (05) 5328841 #341
傳真電話：(05) 5347397
電子郵件信箱：yls359@ylshb.gov.tw

640

斗六市雲林路2段211號6樓之10、11

受文者：雲林縣中醫師公會

發文日期：中華民國105年3月28日

發文字號：雲衛藥字第1050005975號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：見主旨

主旨：函轉衛生福利部公告註銷「耀洲」杜仲散(衛署藥製字第053929號)藥品許可證公告影本1份，請查照

說明：

- 一、依據衛生福利部105年3月25日衛部中字第1050007674A號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證因耀洲藥業有限公司歇業而註銷，為維護民眾健康權益，惠請貴會轉知所屬會員配合廠商下架。
- 三、副本送抄各鄉鎮市衛生所，請加強輔導並監督轄區相關醫療機構、藥局及藥商配合辦理回收相關事宜。

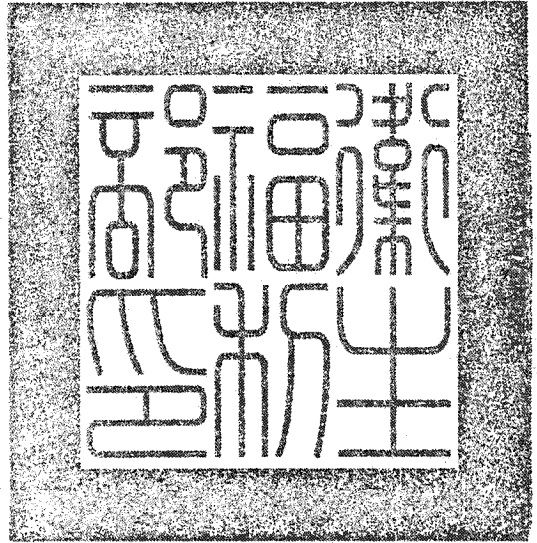
正本：雲林縣藥師公會、雲林縣藥劑生公會、雲林縣中醫師公會、雲林縣中藥商業同業公會

副本：衛生福利部中醫藥司、各鄉鎮市衛生所、本局藥政科

局長 吳昭軍

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國105年3月25日
發文字號：衛部中字第1050007674號
附件：

主旨：註銷衛署藥製字第053929號“耀洲”杜仲散藥品許可證。

依據：藥事法第27-1條。

公告事項：

(一)註銷理由：公司歇業。

(二)本藥品許可證因變更而註銷者，業者應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自公告或依法認定之日起6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 蔣丙煌