

臺中市食品藥物安全處 函

地址：403001臺中市西區民權路105號
承辦人：黃小姐
電話：04-22220655#3318
電子信箱：m01290@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市醫師公會

發文日期：中華民國115年9月21日
發文字號：中市衛食藥字第1150017406號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明二 (387140100I_1150017406_ATTACH1.pdf)

主旨：有關衛生福利部公告註銷嘉林藥品有限公司等12家持有之藥品許可證(詳如附件)，請轉知所屬會員配合回收作業，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局115年9月15日新北衛食字第1151840891號、第1151840896號、宜蘭縣政府衛生局115年9月15日衛食藥字第1150026378號、嘉義市政府衛生局115年9月15日嘉市衛食藥字第1152710805號、臺北市府衛生局115年9月15日北市衛食藥字第1153139207號、115年9月17日北市衛食藥字第1153140361號、115年9月18日北市衛食藥字第1153139716號、雲林縣衛生局115年9月16日雲衛藥字第1150514710號、臺南市政府衛生局115年9月16日南市衛食藥字第1150126838號、第1150126835號、第1150126811號及南投縣政府衛生局115年9月16日投衛局藥字第1150032309號函辦理。

二、案內經衛生福利部公告註銷許可證之藥品詳如附件。

三、為保障民眾用藥安全，請轉知所屬會員倘有陳列販售旨揭



藥品，應配合前揭公司回收作業。

正本：本市相關公會

副本：電子公文
交換章
2025/09/21
13:53:51

裝

訂

線