

檔 號：

保存年限：

## 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：吳佩蓉(05)5328841

傳真電話：(05)5347397

電子郵件信箱：yls352@ylshb.gov.tw

640

雲林縣斗六市北平路75號1樓

受文者：雲林縣藥師公會

發文日期：中華民國108年10月18日

發文字號：雲衛藥字第1080511198號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關黃氏製藥股份有限公司持有之藥品許可證「"黃氏"賜多蒙膠囊（衛署藥製字第028443號）」成品檢驗規格方法、賦形劑及仿單、標籤、外盒變更一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部108年10月16日衛授食字第1086607213號函辦理。
- 二、申請變更項目：賦形劑。
- 三、為保障民眾用藥安全，依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，請轉知所屬會員配合廠商辦理旨揭產品回收驗章相關事宜。
- 四、藥物許可證資訊可至「西藥、醫療器材、含藥化粧品許可證查詢」（網址：<https://www.fda.gov.tw/mlms/H0001.aspx>）網頁查詢。
- 五、副本抄送各縣市政府衛生局，惠請輔導貴轄機構業者倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收驗章作業。

正本：雲林縣藥師公會、雲林縣藥劑生公會、社團法人雲林縣醫師公會、雲林縣診所協會、雲林縣西藥商業同業公會

副本：衛生福利部食品藥物管理署、各縣市政府衛生局、本局稽查組、本局藥政科

# 局長曾春美

裝

訂

線

本案依分層負責規定  
授權各科室長決行