

正 本

發文方式：紙本郵寄

檔 號：

保存年限：

南投縣政府衛生局 函

540

南投縣南投市祖祠路6巷6號

地址：南投縣南投市復興路6號
承辦人：行政助理 柯惠敏
電話：049 - 2222473 # 416
電子信箱：maggie1657@ntshb.gov.tw

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國115年9月23日

發文字號：投衛局藥字第1150033184號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛生福利部公告

主旨：函轉衛生福利部115年8月28日衛授食字第1151409143號公告
註銷台灣武田藥品工業股份有限公司持有之「截永樂膠囊」
（衛部藥輸第027764號）藥品許可證一案，請轉知所屬會員
配合相關回收事宜，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市府衛生局115年9月21日雲北市衛食藥字第1153140343號函辦理。
- 二、檢附案內公告影本1份。

正本：南投縣醫師公會、社團法人南投縣藥師公會、南投縣藥劑生公會、南投縣西藥商業同業公會

副本：

局長陳南松

本案依分層負責規定授權主管科長決行