

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10月19日

發文字號：投衛局藥字第1150035983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10月8日衛授食字第1159074986號公告
註銷臺灣阿斯特捷利康股份有限公司持有之「諾雷德持續性
注射劑」(衛署藥輸字第022137號)藥品許可證一案，請貴會
轉知所屬會員配合回收作業，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市政府衛生局115年10月16日北市衛食藥字第
1153148914號函辦理。
- 二、請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司
辦理回收事宜。
- 三、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