

正本

檔 號：  
保存年限：

105B-20343

## 新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192-1號  
承辦人：江佳穎  
電話：(02)22577155 分機2353  
傳真：(02)22536548  
電子信箱：AQ5750@ntpc.gov.tw



24158

新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國105年5月24日  
發文字號：新北衛食字第1050919682號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：衛生福利部公告影本1份

主旨：函轉衛生福利部公告註銷溫士頓醫藥股份有限公司之「安克暈錠」(衛署藥製字第003099號)等3張藥物許可證，惠請貴會轉知所屬會員儘速將前述產品依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部105年5月17日部授食字第1050007044號公告(影本如附)辦理。
- 二、案係業者自請註銷藥物許可證：
  - (一)「安克暈錠」(衛署藥製字第003099號)
  - (二)「優胃康錠」(衛署藥製字第014032號)
  - (三)「蜜佳糖錠」(衛署藥製字第002304號)
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知及督促所屬會員配合藥品許可證持有者回收市售產品並依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理。

正本：新北市藥師公會  
副本：

# 局長 林奇宏

本案依分層負責規定授權業務主管決行

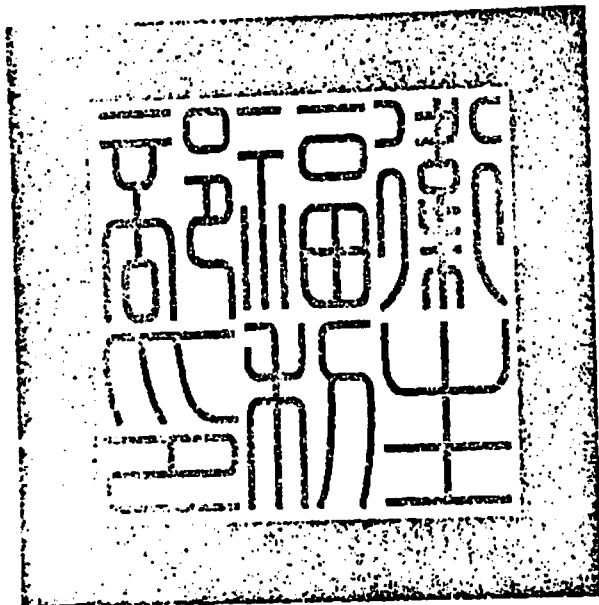
副本

衛生福利部 公告

22006

新北市板橋區英士路192-1號  
受文者：新北市政府衛生局

發文日期：中華民國105年5月17日  
發文字號：部授食字第1050007044號  
附件：



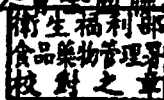
主旨：公告註銷 溫士頓醫藥股份有限公司藥物許可證共三件。  
依據：藥事法第47條第1項  
公告事項：

- 一、註銷理由：自請註銷
- 二、註銷許可證如下：(共三件)

- |                  |          |
|------------------|----------|
| (一)衛署藥製字第003099號 | 品名「安克暈錠」 |
| (二)衛署藥製字第014032號 | 品名「優胃康錠」 |
| (三)內衛藥製字第002304號 | 品名「蜜佳糖漿」 |

三、本藥物許可證因自請註銷而註銷，業者應依藥事法第八十條及藥事法施行細則第三十七條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自藥物許可證註銷之日起六個月內收回市售品，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。

副本：地方政府衛生局、溫士頓醫藥股份有限公司、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、衛生福利部中央健康保險署、衛生福利部食品藥物管理署



部長蔣丙煌

