

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：11558 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：林吟霽

聯絡電話：(02)8590-7289

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmyinying@mohw.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國109年4月16日

發文字號：衛部中字第1091800210A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本1份 (A21000000I_1091800210AA_doc2_1_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“仙峰”仙峰痛膏(衛署成製字第015328
號)」藥品許可證公告影本1份(附件)，請查照。

正本：仙峰藥品有限公司、華昌製藥生化科技股份有限公司、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

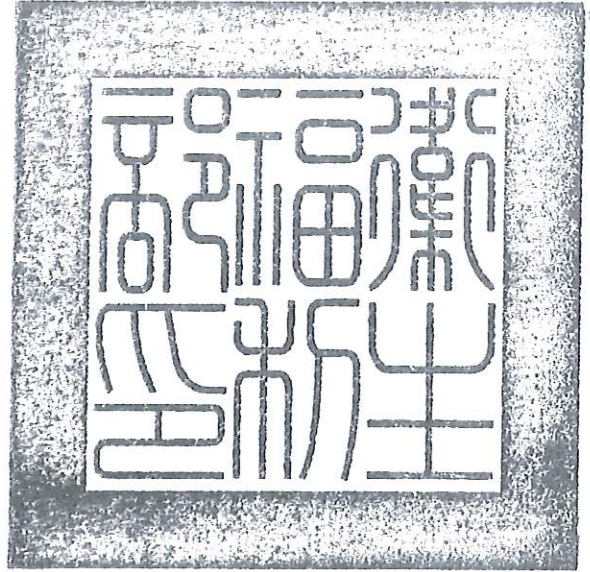
副本：



檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國109年4月16日
發文字號：衛部中字第1091800210號



主旨：註銷「“仙峰”仙峰痛膏(衛署成製字第015328號)」藥品許可證。

依據：藥事法第39條第4項及藥品查驗登記審查準則。

公告事項：註銷理由為自請註銷。

部長陳時中