

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六段
488號

聯絡人：何先生

聯絡電話：(02)2787-7487

傳真：(02)2653-2071

電子信箱：junyuhe9900@fda.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110年4月15日

發文字號：衛授食字第1101403102號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛授食字第1101403104公告影本 (A210200001110140310200-1.pdf)

主旨：轉知本部公告註銷十全實業股份有限公司藥物許可證共1

件，檢附前揭公告影本如附件，請查照。

說明：

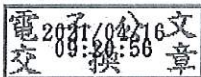
一、依據藥事法第47條第1項

二、註銷該公司許可證共1件如下：

衛署藥製字第044022號 品名「“十全”美善妮媚錠100毫
克」。

正本：衛生福利部中央健康保險署、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、南投縣政府衛生局

副本：十全實業股份有限公司

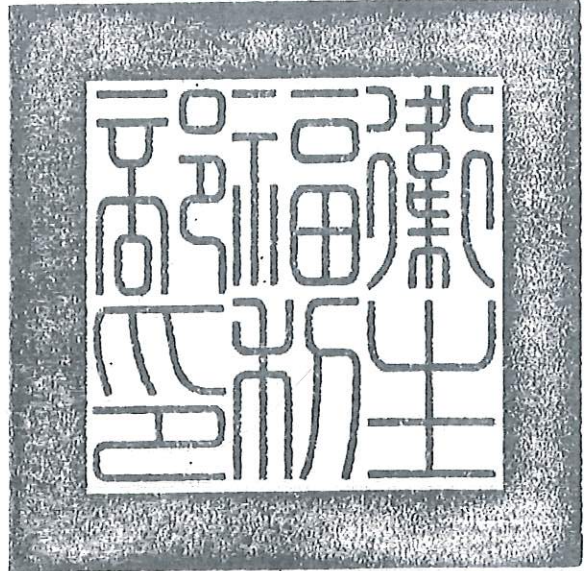


正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國110年3月31日
發文字號：衛授食字第1101403104號
附件：



主旨：公告註銷十全實業股份有限公司藥物許可證共1件

依據：

一、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1件)

衛署藥製字第044022號 品名「十全」美善妮媚錠100毫克」

三、本藥物許可證因自請註銷而註銷，業者應依藥事法第80條及藥事法施行細則第37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6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。

部長陳時中

裝

訂

線