

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：羅宇辰

聯絡電話：(02)8590-7286

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmayu@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112年9月11日

發文字號：衛部中字第1120029018A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_1120029018A_doc2_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“英橋”烏龍膏（衛署成製字第008545
號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查照。

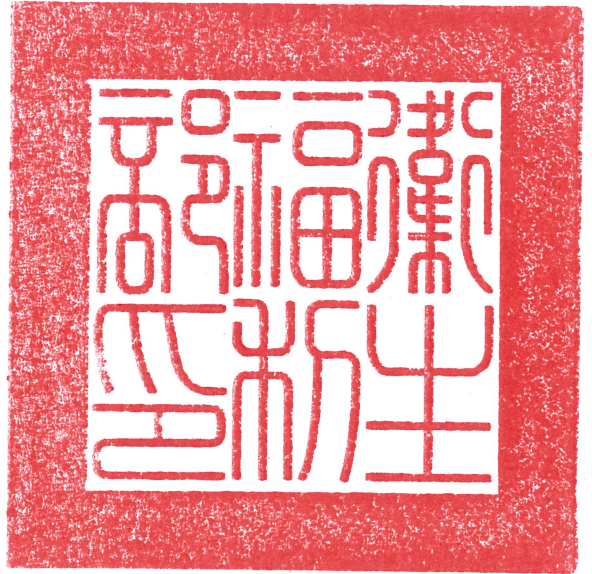
正本：英橋企業股份有限公司龍德製藥廠、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國
聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：



衛生福利部 公告

發文日期：中華民國112年9月11日
發文字號：衛部中字第1120029018號



主旨：註銷「“英橋”烏龍膏（衛署成製字第008545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 薛瑞元