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:呂昕鴻

聯絡電話: (02)8590-7283 傳真: (02)8590-7075

電子郵件: cmsandra. lu@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1120028557A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_1120028557A_doc2_Attach1.pdf)

主旨:檢送本部註銷「"東陽" 左歸丸濃縮散(衛署藥製字第 036063號)」藥品許可證公告影本1份(附件),請查 照。

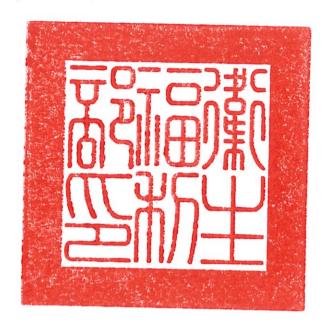
正本:東陽製藥股份有限公司、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、中

華民國藥師公會全國聯合會、衛生福利部中央健康保險署

副本:電 2063/09/31文 交 交 2003/40/37 章

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1120028557號



主旨:註銷「"東陽"左歸丸濃縮散(衛署藥製字第036063號)」 藥品許可證。

依據:藥事法第47條第1項。

公告事項:註銷理由為藥品許可證屆期未申請展延。

部長落端之