

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：呂康祖

聯絡電話：(02)8590-7293

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmlkt@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113年3月11日

發文字號：衛部中字第1130009128A號

速別：普通件

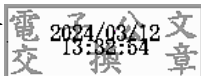
密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本1份 (A21000000I\_1130009128A\_doc2\_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“一德”莪朮散（衛部藥製字第057521  
號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查照。

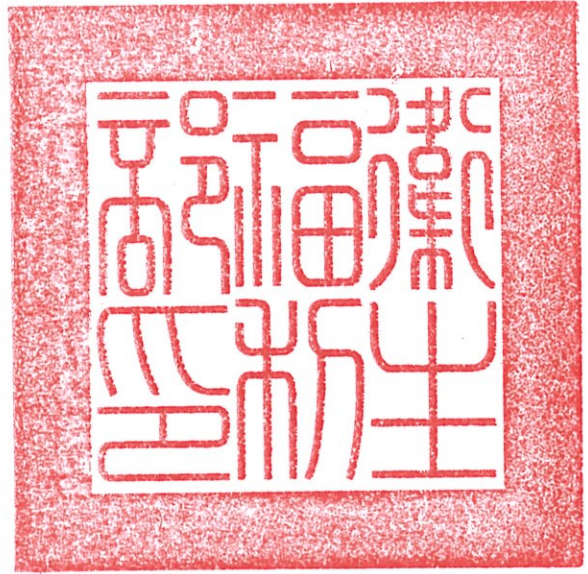
正本：一德藥品廠股份有限公司、信宏科技製藥股份有限公司、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：衛生福利部中央健康保險署



## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國113年3月11日  
發文字號：衛部中字第1130009128號



主旨：註銷「“一德”莪朮散（衛部藥製字第057521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