

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488
號

傳 真：(02)85907075

聯絡人及電話：林南海(02)85907284

電子郵件信箱：cmnhei@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105年7月1日

發文字號：衛部中字第1051860977A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：見主旨(1051860977A-1.pdf)

主旨：檢送註銷衛署成製字第011313號”強立”清體毒丸（犀角
解毒丸去犀角）藥品許可證公告影本1份，請查照。

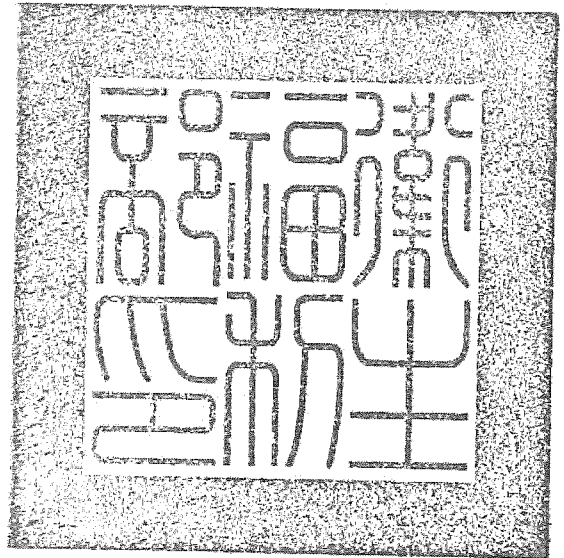
正本：地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合
會

副本：本部中醫藥司

部長 林奏延

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國105年7月1日
發文字號：衛部中字第1051860977號
附件：

主旨：註銷衛署成製字第011313號”強立”清體毒丸（犀角解毒丸去犀角）藥品許可證。

依據：藥事法第27-1條。

公告事項：註銷理由：藥商歇業。

部長 林美妏