

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：翁順吉(02)85907282

電子郵件信箱：cmschi@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106年3月7日

發文字號：衛部中字第1061860186A號

速別：普通件

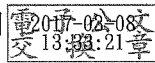
密等及解密條件或保密期限：

附件：藥品許可證公告影本1份(1061860186A-1.pdf)

主旨：檢送註銷衛署成製字第010507號”龍德”寧嗽散藥品許可  
證公告影本1份，請查照。

正本：龍德製藥廠股份有限公司、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

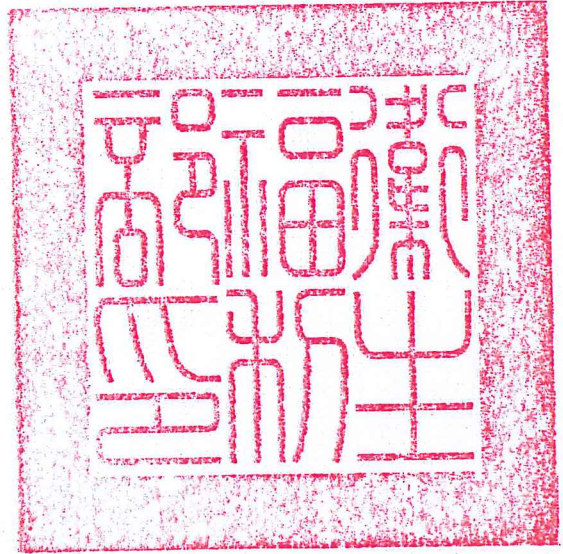
副本：本部中醫藥司



部長 陳時中

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 公告



發文日期：中華民國106年3月7日  
發文字號：衛部中字第1061860186號  
附件：

主旨：註銷衛署成製字第010507號”龍德”寧嗽散藥品許可證。

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：工廠歇業。

# 部長陳時中