

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107年1月22日

發文字號：衛部中字第1070000914A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(1070000914-1.pdf)(1070000914A-1.pdf)

主旨：檢送註銷衛署藥製字第034990號”養生堂”五皮飲濃縮顆
粒藥品許可證公告影本1份，請查照。

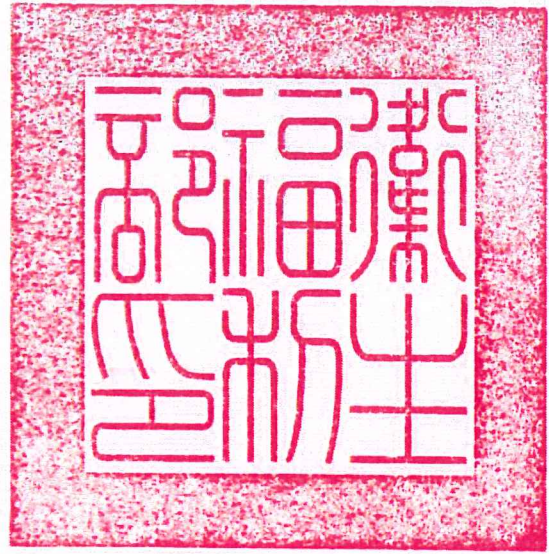
正本：旺霖製藥工業有限公司、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、中
華民國藥師公會全國聯合會

副本：本部中醫藥司

2018-01-23
09:19:59
章

部長 陳時中

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國107年1月22日
發文字號：衛部中字第1070000914號
附件：

主旨：註銷衛署藥製字第034990號”養生堂”五皮飲濃縮顆粒藥品許可證。

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：

- 一、註銷理由：自請註銷。
- 二、業者應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自公告或依法認定之日起6個月內收回市售品，連同庫存品送經直轄市或縣(市)衛生主管機關驗章後，始得販賣。

部長陳時中