

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

嘉義縣衛生局 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和二路東段3號

承辦人：陳惠貞

電話：05-3620600-229

傳真：05-3620601

電子信箱：jone@cyshb.gov.tw

60045

嘉義市仁愛路347號5樓之8

受文者：嘉義縣藥師公會

發文日期：中華民國105年5月23日

發文字號：嘉衛藥食字第1050013506號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

收	文	承辦人	理事長	批 示
日期	105. 5. 26	楊雅惠	陳博勝	網站公告

主旨：註銷衛部藥製字第058852號“仙豐”白頭翁濃縮散藥品許可證公告影本1份，註銷理由如附件，請 查照轉知。

說明：依據衛生福利部105年5月19日衛部中字第1050013609A號辦理。

正本：嘉義縣藥師公會、嘉義縣藥劑生公會、嘉義縣西藥商業同業公會

副本：本局藥物暨食品管理科

局長許家禎

依分層負責規定授權主管科長決行

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國105年5月19日
發文字號：衛部中字第1050013609號
附件：

主旨：註銷衛部藥製字第058852號“仙豐”白頭翁濃縮散藥品許可證。

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：

- 一、註銷理由：檢驗不合格。
- 二、自公告之日起，上開藥品應立即停止製造，藥局及醫療機構應立即停止批發、陳列、調劑、零售。

部長 蔣丙煌