

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106年11月23日

發文字號：嘉衛藥食字第1060031835號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：見主旨

收	不	承辦人	示
日期	106. 11. 28	陳惠貞	網誌公告
編號			海

裝 主旨：檢送註銷衛署成製字第004489號“聖德堡”參仲四物丸藥品許可證公告影本1份，請查照。

說明：依據衛生福利部106年11月20日衛部中字第1060029889A號函辦理。

訂 正本：嘉義縣藥師公會、嘉義縣藥劑生公會
副本：本局藥物暨食品管理科

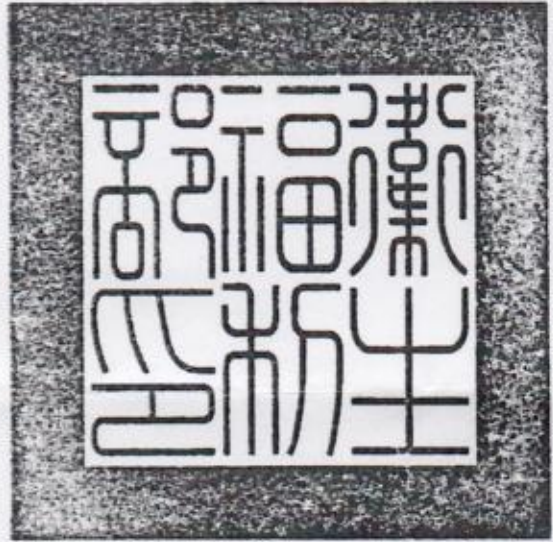
局長許家禎

線

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106年11月20日
發文字號：衛部中字第1060029889號
附件：

主旨：註銷衛署成製字第004489號“聖德堡”參仲四物丸藥品許可證。

依據：新功藥品工業有限公司106年10月23日業功字第1060089號函。

公告事項：

- 一、註銷理由為自請註銷。
- 二、本藥品許可證因變更而註銷者，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