

正本

檔 號：

保存年限：

雲林縣衛生局 函

機關地址：640204雲林縣斗六市府文路34號

承辦人：陳秀麗

電話：05-7001341#341

傳真：05-5347397

電子信箱：yls359@ylshb.gov.tw

斗六市北平路75號

受文者：社團法人雲林縣藥師公會

發文日期：中華民國113年3月14日

發文字號：雲衛藥字第1130503666號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：檢送衛生福利部註銷「“一德”骨碎補散（衛部藥製字第057460號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查照。

說明：依衛生福利部113年3月11日衛部中字第1130009129A號函辦理。

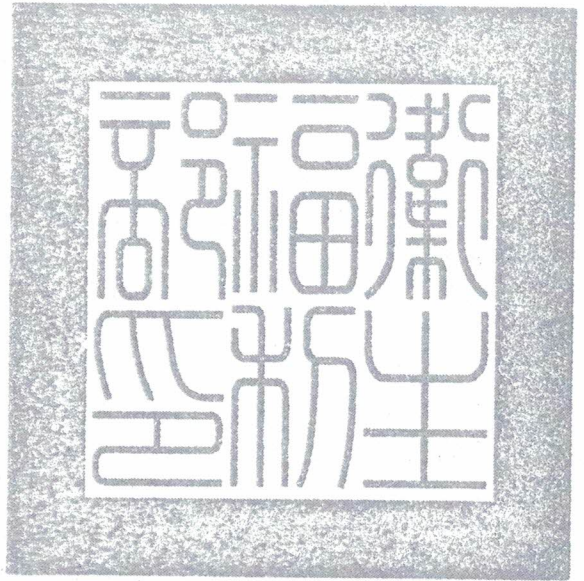
正本：社團法人雲林縣藥師公會、雲林縣藥劑生公會、雲林縣中醫師公會、雲林縣診所協會、雲林縣中藥商業同業公會

副本：本局稽查組、本局藥政及毒品防制科

局長曾春美

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國113年3月11日
發文字號：衛部中字第1130009129號



主旨：註銷「“一德”骨碎補散（衛部藥製字第057460號）」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：註銷理由為自請註銷。

部長 薛瑞元