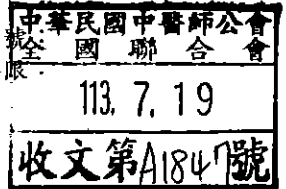


正本

檔  
保存年限



衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段488號

聯絡人：呂康祖

聯絡電話：(02)8590-7293

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmlkt@mohw.gov.tw

220



新北市板橋區民生路一段33號11樓

受文者：中華民國中醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年7月16日

發文字號：衛部中字第1130023759A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本1份

主旨：檢送本部註銷「“金犬牌”固本丸（衛署成製字第000999號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查照。

正本：大川蔘藥行、仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠、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

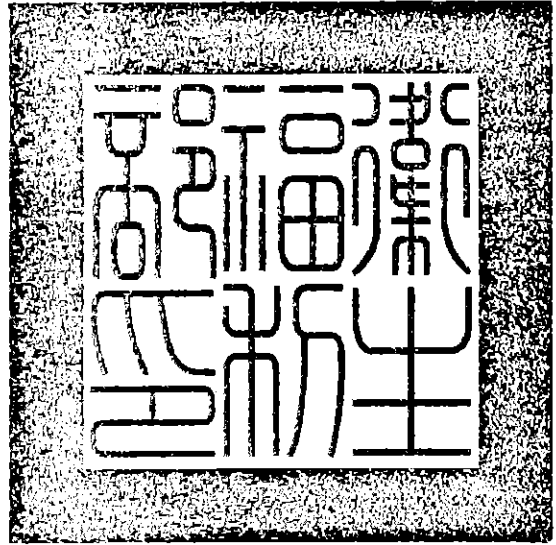
副本：

部長邱泰源

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國113年7月16日  
發文字號：衛部中字第1130023759號



主旨：註銷「“金犬牌”固本丸（衛署成製字第000999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。

部長邱泰源