

## 宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段287號  
承辦人：王妙齡  
電話：1999(外縣市請撥03-9322634分機1232)  
電子郵件：miao59@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國107年8月3日  
發文字號：衛食藥字第1070017267號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨

主旨：檢送衛生福利部註銷福隆興製藥有限公司持有之「“福隆興”明目地黃丸（衛署成製字第004889號）」等2件藥品許可證公告影本1份，惠請轉知所屬會員，配合回收市售品，請查照。

說明：依據衛生福利部107年8月2日衛部中字第1070020485A號函辦理。

正本：宜蘭縣中醫師公會、宜蘭縣中藥商業同業公會、宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣西藥商業同業公會

副本：本局食品藥物管理科

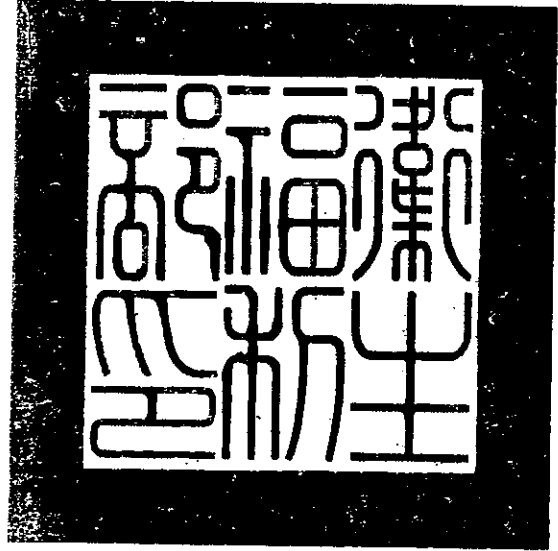
# 局長劉建廷

食品藥物管理科科长莊淑姿決行  
本案依分層負責規定授權主管科科长決行

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國107年8月2日  
發文字號：衛部中字第1070020485號  
附件：



主旨：註銷「“福隆興”明目地黃丸（衛署成製字第004889號）」等  
2件藥品許可證。

依據：藥事法第47條。

公告事項：

一、註銷理由：原許可證有效期間屆滿未展延。

二、註銷之藥品許可證如下：

(一)衛署成製字第004889號“福隆興”明目地黃丸

(二)衛署成製字第004913號“福隆興”消痔丸

# 部長陳時中