

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：姚妤瑾

聯絡電話：(02)8590-7285

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmjin@mohw.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年3月1日

發文字號：衛部中字第1111860286A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 (A21000000I_1111860286A_doc1_Attach1.pdf)

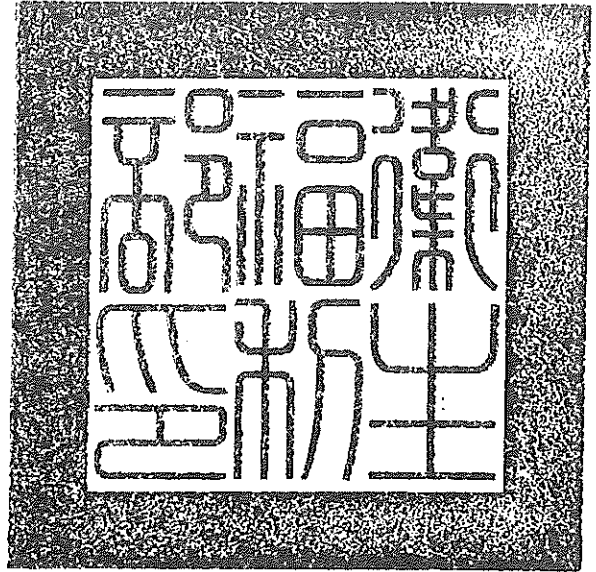
主旨：檢送本部註銷「“杏海”麻黃濃縮膠囊（衛部藥製字第
059340號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查
照。

正本：天一藥廠股份有限公司、地方政府衛生局、衛生福利部中央健康保險署、中華民國
中醫藥公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國111年3月1日
發文字號：衛部中字第1111860286號



主旨：註銷「“杏海”麻黃濃縮膠囊（衛部藥製字第059340號）」藥品許可證。

依據：藥事法第27-1條第2項。

公告事項：註銷理由為藥品許可證持有之藥商歇業。

部長陳時中