

## 衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路六段  
488號

聯絡人：羅美玲

聯絡電話：(02)2787-7436

傳真：(02)2653-2071

電子郵件：pamling@fda.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會(均含電子附件)

發文日期：中華民國111年8月26日

發文字號：衛授食字第1111408933號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛授食字第1111407931號公告影本 (A21000000I\_1111408933\_doc1\_Attach1.pdf)

主旨：轉知本部公告註銷五成藥品行藥物許可證共1件，檢附前

揭公告影本如附件，請查照。

說明：

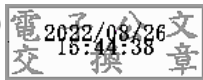
一、依據藥事法第27-1條第1項。

二、註銷許可證如下：(共1件)

(一)內衛藥製字第001737號品名「美皮寶藥膏」

正本：衛生福利部中央健康保險署、屏東縣政府衛生局、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會(均含電子附件)

副本：五成藥品行(含附件)

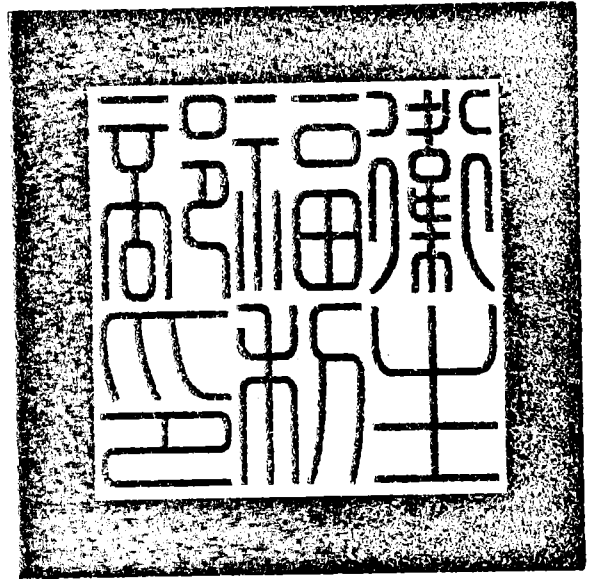


廿  
約

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國111年8月1日  
發文字號：衛授食字第1111407931號



主旨：公告註銷五成藥品行藥物許可證共1件。

依據：藥事法第27-1條

公告事項：

一、註銷理由：公司歇業。

二、註銷許可證如下：(共1件)

內衛藥製字第001737號品名「美皮寶藥膏」

三、本藥物許可證因公司歇業而註銷，業者應依藥事法第80條及藥事法施行細則第37條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自藥物許可證到期日起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 薛瑞元