

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：03-9322634分機1232

電子郵件：miao59@mail.e-land.gov.t

W

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6月12日

發文字號：衛食藥字第1070012889號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：檢送衛生福利部註銷仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠持有之  
「“仙豐”胡麻仁粉末（衛署藥製字第052802號）」等3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6月11日衛部中字第1070014211A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

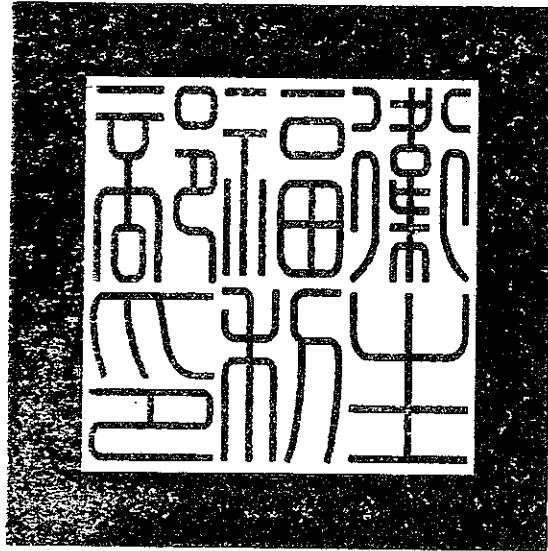
副本：本局食品藥物管理科

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長決行

## 衛生福利部 公告



發文日期：中華民國107年6月11日  
發文字號：衛部中字第1070014211號  
附件：

主旨：註銷「“仙豐”胡麻仁粉末（衛署藥製字第052802號）」等  
3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)衛署藥製字第052802號“仙豐”胡麻仁粉末

(二)衛署藥製字第052816號“仙豐”茯神粉末

(三)衛署藥製字第052840號“仙豐”黃金桂粉末

# 部長陳時中