

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：陳小姐

電話：03-9322634分機1234

電子郵件：waiwai4339@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106年11月28日

發文字號：衛食藥字第1060026308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「天一」腦寶益心丹(天王補心丹)」

藥品許可證公告影本1份，惠請轉知所屬會員，請查照。

說明：依據衛生福利部106年11月27日衛部中字第1060030497A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

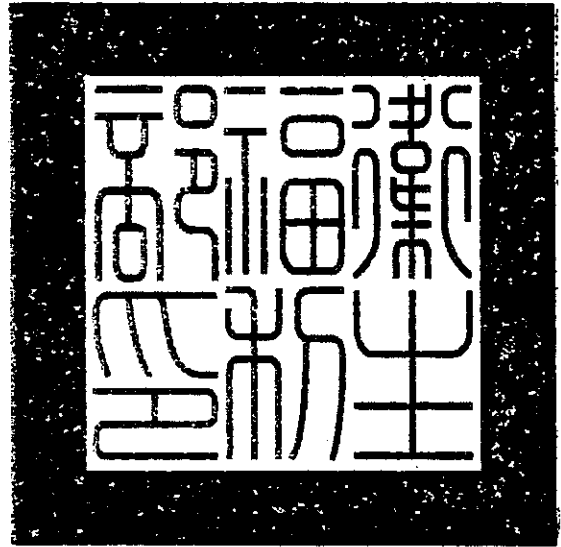
副本：本局檢驗稽查科、本局食品藥物管理科

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长決行

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國106年11月27日
發文字號：衛部中字第1060030497號
附件：

主旨：註銷衛部成製字第016893號“天一”腦寶益心丹(天王補心丹)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：

- 一、註銷理由為查驗登記資料經審查成品檢驗成績書實驗數據不符(無法提供原始數據)。
- 二、自公告之日起，上開藥品應立即停止製造，藥局及醫療機構應立即停止批發、陳列、調劑、零售。

部長陳時中