

檔 號：

保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488

號

傳 真：(02)85907075

聯絡人及電話：翁順吉(02)85907282

電子郵件信箱：cmschi@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107年12月17日

發文字號：衛部中字第1070032465A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

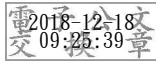
附件：藥品許可證公告影本1份(1070032465A-1.pdf)

主旨：檢送註銷衛部藥製字第059602號“優之堡”紅景天濃縮錠

藥品許可證公告影本1份，請查照。

正本：優之堡生技製藥股份有限公司新營廠、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：本部中醫藥司



部長 陳時中

裝

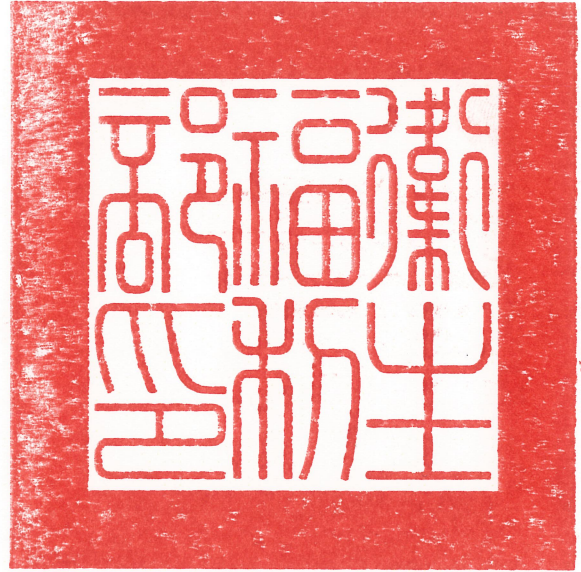
訂

線

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國107年12月17日  
發文字號：衛部中字第1070032465號  
附件：



主旨：註銷「“優之堡”紅景天濃縮錠（衛署藥製字第059602號）」  
藥品許可證。

依據：藥事法第39條第4項及查驗登記審查準則。

公告事項：註銷理由為所檢附資料與申請案內容不符。

部長陳時中