

正本

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：林吟霽
聯絡電話：(02)8590-7289
傳真：(02)8590-7075
電子郵件：cmyinying@mohw.gov.tw

10452



臺北市中山區民權東路1段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國109年6月19日
發文字號：衛部中字第1090018137A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

主旨：檢送本部註銷「“虎力雅補”斑龍丸（衛署成製字第010546號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查照。

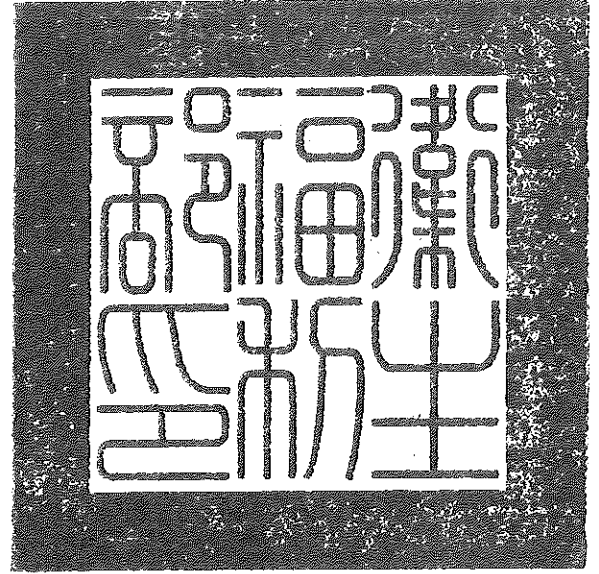
正本：克里薩斯生技股份有限公司、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：

部長陳時中

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國109年6月19日
發文字號：衛部中字第1090018137號



主旨：註銷「“虎力雅補”斑龍丸（衛署成製字第010546號）」藥品
許可證。

依據：藥事法第47條。

公告事項：註銷理由為原許可證有效期間屆滿未展延。

部長陳時中