

正本

發文方式：紙本郵寄

檔 號：

保存年限：

嘉義縣衛生局 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和二路東段3號

承辦人：技正 翁美玲

電話：05-3620600-230

傳真：05-3620601

電子信箱：ling737737@mail.cyshb.gov.tw

60045

嘉義市仁愛路347號5樓之8

受文者：嘉義縣藥師公會

發文日期：中華民國110年9月28日

發文字號：嘉衛食藥字第1100028846號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：A2100000011100027967Adoc2Attach1

文	承辦人	理事長	批 示
110. 10. 06			網絡公告 10/4

主旨：檢送衛生福利部註銷「“正光”痛好膏（太乙膏加減味）（衛署成製字第009082號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查照。

說明：依據衛生福利部110年9月27日衛部中字第1100027967A號函辦理。

正本：嘉義縣藥劑生公會、嘉義縣藥師公會、嘉義縣西藥商業同業公會

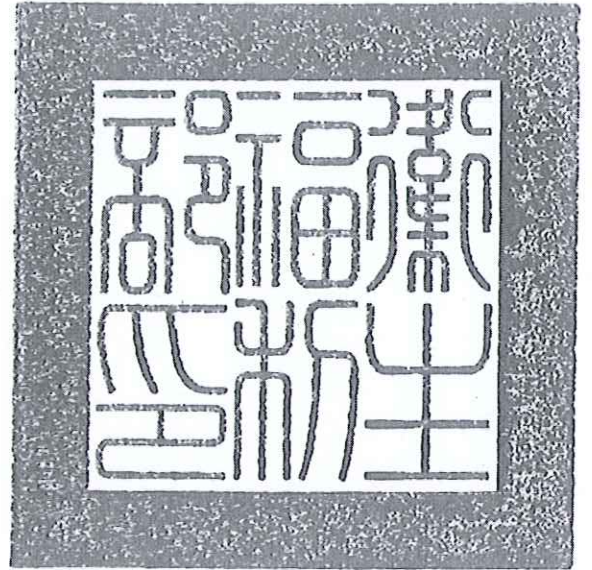
副本：本局食品藥物管理科

局長趙紋華

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110年9月27日
發文字號：衛部中字第1100027967號



主旨：註銷「“正光”痛好膏（太乙膏加減味）（衛署成製字第009082號）」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：註銷理由為自請註銷。

部長陳時中

裝

訂

線