

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105年12月30日

發文字號：衛部中字第1050032610A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(1050032610A-1.pdf)

主旨：檢送註銷衛部成製字第016795號“天良”生化力蟲草膠囊
藥品許可證公告影本1份，請查照。

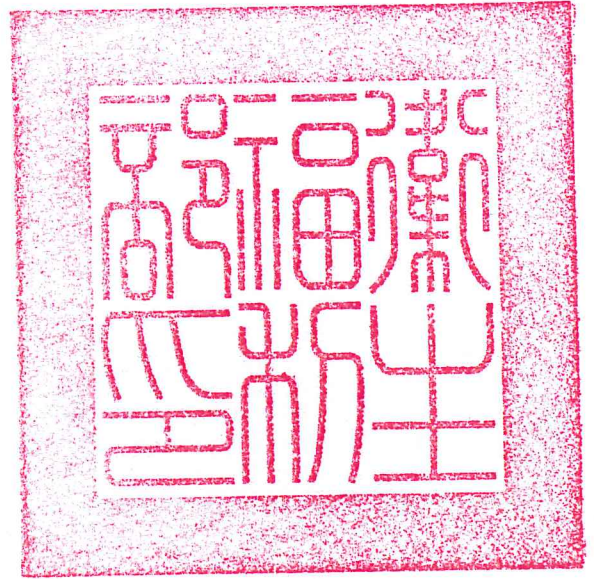
正本：鴻磐科技行銷股份有限公司、天良生物科技企業股份有限公司平鎮廠、地方政府
衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：本部中醫藥司

2017-02-03
交10:34:31章

部長 林奏延

衛生福利部 公告



發文日期：中華民國105年12月30日
發文字號：衛部中字第1050032610號
附件：

主旨：註銷衛部成製字第016795號“天良”生化力蟲草膠囊藥品許可證。

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：檢驗不合格。
- 二、本藥品許可證因查驗登記而註銷者，業者應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自公告或依法認定之日起6個月內收回市售品。

部長 林奏延