

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：11558 台北市南港區忠孝東路六段48  
8號

聯絡人：劉怡伯

聯絡電話：(02)2787-8000#7484

傳真：(02)2787-7498

電子信箱：ee\_ball@fda.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106年11月8日

發文字號：衛授食字第1061410252號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛授食字第1061410066號公告影本(A21020000I106141025200-1.pdf)

主旨：轉知本部公告註銷理想藥品股份有限公司藥物許可證共1  
件，檢附前揭公告影本如附件，請查照。

說明：

一、依據藥事法第47條辦理。

二、本案公告註銷該公司許可證1件如下：

衛署藥製字第014625號 品名「馬速克膠囊」

正本：衛生福利部中央健康保險署、臺北市政府衛生局、中華民國醫師公會全國聯合會  
、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：健康化學製藥股份有限公司、理想藥品股份有限公司

