

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：康靖華(02)85907277

電子郵件信箱：md1004@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8月7日

發文字號：衛部中字第1070019996A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(1070019996A-1.pdf)

主旨：檢送註銷「通用痛風丸(衛署藥製字第005957號)」藥品許
可證公告影本1份，請查照。

說明：因原許可證有效期間屆滿未展延，爰公告註銷許可證。

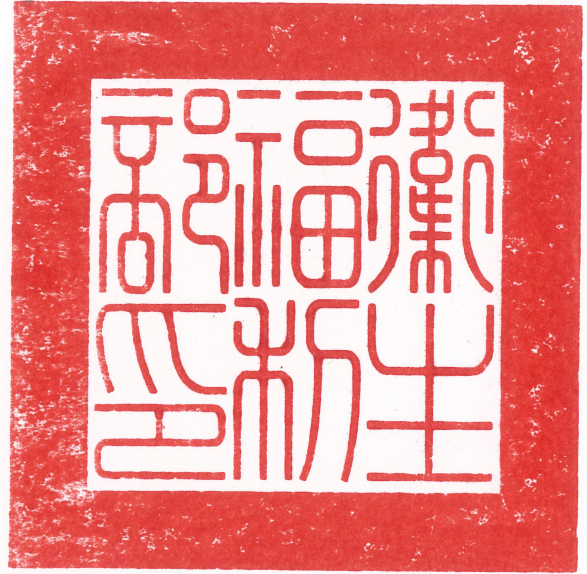
正本：久松化學企業股份有限公司、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會
、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：本部中醫藥司 

部長 陳時中

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國107年8月7日
發文字號：衛部中字第1070019996號
附件：



主旨：註銷「通用痛風丸(衛署藥製字第005957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