

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：姚妤瑾

聯絡電話：(02)8590-7285

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmjin@mohw.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國115年9月24日

發文字號：衛部中字第1150026620A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 (A21000000I_1150026620A_doc2_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“莊春仁”加味地黃丸（衛署成製字第
000533號）」等3件藥品許可證公告影本1份（附件），請
查照。

正本：莊春仁生物科技製藥有限公司、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：

