

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8月12日

發文字號：衛部中字第1150022253A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_1150022253A_doc3_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“東發”仁昕水性藥膠布（衛署成製字第
015199號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查
照。

正本：仁昕實業有限公司、東發生物科技製藥股份有限公司、地方政府衛生局、中華民國
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：

