

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：呂昕鴻

聯絡電話：(02)8590-7283

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmsandra.lu@mohw.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國112年9月8日

發文字號：衛部中字第1120029837B號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本2份 (A21000000I\_1120029837B\_doc2\_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“愛力美”益暢消痔丸（消痔丸加減味）  
（衛署成製字第012990號）」等2件藥品許可證公告影本2  
份（附件），請查照。

正本：愛力美國際有限公司、華昌製藥生化科技股份有限公司、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： 2023/09/08 18:16:08  
電子文  
交換章