

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114年3月24日

發文字號：衛部中字第1140007222A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\_1140007222A\_doc2\_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“大昭”速妙丸（加減肥氣丸）（衛署藥  
製字第048494號）」等3件藥品許可證公告影本1份（附  
件），請查照。

正本：大昭製藥生物科技股份有限公司、全生製藥股份有限公司、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：衛生福利部中央健康保險署(含附件)

