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115年11月2日
發文字號：衛部中字第1150029729A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_1150029729A_doc2_Attach1.pdf）

主旨：檢送本部註銷「“漢本方”經滅痛油膏（衛署藥製字第048019號）」藥品許可證公告影本1份，請查照。

正本：臺灣三帆製藥科技股份有限公司、漢本方奈米生技有限公司、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：電子公文交換章 2026/11/02 11:33:41