

檔 號：  
保存年限：

## 臺北市政府衛生局 函

10344  
台北市大同區民樂街 52 號 3 樓

地址：11008臺北市信義區市府路1號  
承辦人：林逸霖  
電話：1999(外縣市請撥02-27208889)轉7087  
傳真：(02)27205321  
電子信箱：yilin232@health.gov.tw

受文者：台北市中藥商業同業公會

發文日期：中華民國105年5月24日  
發文字號：北市衛食藥字第10553037500號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：衛生福利部來函影本1份

主旨：轉知衛生福利部公告註銷「仙豐白頭翁濃縮散(衛部藥製字058852號)」藥品許可證，惠請貴會轉知所屬會員儘速將產品依相關規定辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部105年5月19日衛部中字第1050013609A號函辦理。
- 二、依衛生福利部105年5月19日衛部中字第1050013609號公告內容略以：「...一、註銷理由：檢驗不合格。二、自公告之日起，上開藥品應立即停止製造，藥局及醫療機構應立即停止批發、陳列、調劑、零售。」
- 三、為保障民眾用藥安全，惠請貴公會轉知會員及配合辦理。
- 四、檢附衛生福利部來函影本1份。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、台北市中藥商業同業公會、台北市中醫師公會

副本：

局長 黃世傑

本案依分層負責規定授權業務主管決行