

中華民國中醫師公會全國聯合會 函

會址：新北市板橋區民生路一段33號11樓之2
電話：(02)2959-4939
傳真：(02)2959-2499
E-mail：uncma02@gmail.com
承辦人：王逸年 分機：17

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 114 年 3 月 21 日
發文字號：(114)全聯醫總兆字第 1900 號
速 別：
附 件：

主 旨：「有關“仙豐”折衝飲濃縮細粒(衛署藥製字第 038888 號)藥品
許可證註銷，自 114 年 5 月 1 日起取消健保支付」，請察照並
轉知所屬會員或醫療院所。

說 明：依據衛生福利部中央健康保險署 114 年 3 月 17 日健保醫字第
1140104336 號函辦理。



正本：各縣市中醫師公會、中醫門診醫療服務審查執行會六區分會
副本：

理事長 詹永兆