

# 大高雄中醫師公會(函)

會址：高雄市鳳山區工協街 32 號  
聯絡電話：(07)7014385 0909331618  
傳真電話：(07)7019893  
聯絡人：劉懿萱小姐  
電子信箱：[service331618@gmail.com](mailto:service331618@gmail.com)

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國 107 年 9 月 26 日  
發文字號：大高雄中醫(聖)字第 141 號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：高雄市政府衛生局檢送有關衛生福利部公告註銷生春堂製藥工業股份有限公司之「“生春”萬金膏(衛署成製字第 005987 號)」藥品許可證，敬請會員儘速將前述產品依相關規定辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部 107 年 9 月 25 日衛部中字第 1070023855C 號函暨高雄市政府衛生局 107 年 9 月 27 日高市衛藥字第 10737353300 號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證有效期間屆滿未展延，業經衛生福利部公告註銷在案，為確保民眾用藥權益，請會員市售品應依藥事法第 80 條及同法施行細則第 37 條規定，配合藥物下架回收事宜。
- 三、隨文檢附旨揭公告影本 1 份。

正本：本會全體會員

理事長 楊啟聖

格 號：  
保留不供：

## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國107年9月25日  
發文字號：衛部中字第1070023855A號  
附件：



主旨：註銷「“生春”萬金膏（衛署藥製字第005987號）」藥品許可證。

依據：藥事法第47條。

公告事項：註銷理由為原許可證有效期間屆滿未展延。

部長陳時中