

檔 號：  
保存年限：

# 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

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國 109 年 03 月 09 日  
發文字號：大高雄中醫(聖)字第 521 號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：高雄市政府衛生局轉知衛生福利部註銷「“南美”正宗強腎海狗丸(衛生部成製字第 017030 號)」，藥品許可證公告影本 1 份，請 查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部 109 年 2 月 21 日衛部中字第 1090005836A 號函暨高雄市政府衛生局 109 年 3 月 3 日高市衛藥字第 10931451000 號函辦理。
- 二、檢附衛生福利部公告影本乙份。

正本：本會全體會員

理事長 楊啟聖

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國109年2月21日  
發文字號：衛部中字第1090005836號



主旨：註銷「“南美”正宗強腎海狗丸(衛部成製字第017030號)」藥品許可證。

依據：藥事法第39條第4項及藥品查驗登記審查準則。

公告事項：所送藥材經鑑定不合格。

部長陳時中