

檔 號：

保存年限：

衛生福利部 函

地址：11558台北市南港區忠孝東路六段488
號

傳 真：(02)85907075

聯絡人及電話：康靖華(02)85907277

電子郵件信箱：md1004@mohw.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國107年9月25日

發文字號：衛部中字第1070023855C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(1070023855C-1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“生春”萬金膏（衛署成製字第005987號
）」藥品許可證公告影本1份，請查照。

說明：原許可證有效期間屆滿未展延。

正本：生春堂製藥工業股份有限公司、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

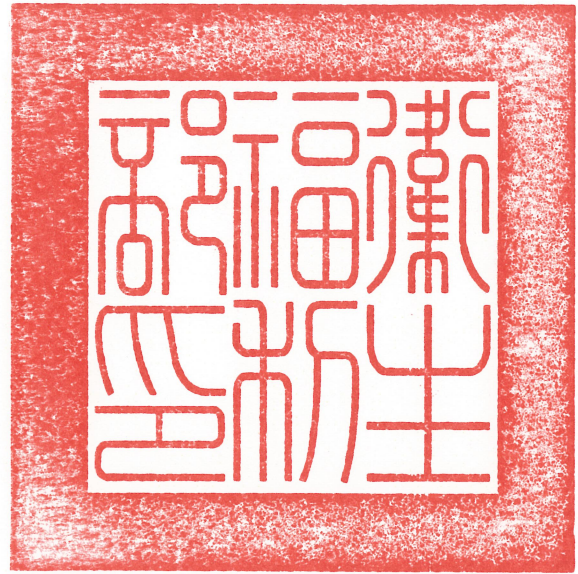
副本：本部中醫藥司

2018-09-26
09:14:40
交章

部長 陳時中

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