

629

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

# 臺南市政府衛生局 函

710  
台南市永康區中華路196之14號10F

地址：73064臺南市新營區東興路163號  
承辦人：李俊逸  
電話：(06)6357716#217  
傳真：(06)6370452  
電子信箱：fda83@tncghb.gov.tw

受文者：台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國107年6月27日  
發文字號：南市衛食藥字第1070105240號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：請配合回收驗章新加坡商赫士睿股份有限公司台灣分公司持有之「賽達拉敏注射液（衛署藥輸字第023963號）」藥品許可證經衛生福利部公告註銷之藥品，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局107年6月21日新北衛食字第1071137615號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「賽達拉敏注射液（衛署藥輸字第023963號）」藥品許可證業經衛生福利部於107年6月7日以衛授食字第1076019832號公告註銷，爰啟動第三級回收。
- 三、為確保民眾用藥安全，請轉知所屬會員依藥事法第80條、同法施行細則第37條及「藥物回收處理辦法」之規定，配合廠商辦理藥物回收驗章事宜。

裝訂線

107.7.3	收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知
70	擬辦
簽	簽名
2018	
0704	

本：社團法人台南市醫師公會、台南市牙醫師公會、社團法人台南市藥師公會、台南市藥劑生公會、社團法人台南市南瀛藥師公會、台南縣藥劑生公會、台南市西藥商業同業公會、臺南市南瀛西藥商業同業公會

本：

## 局長陳怡