

925 正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

# 臺南市政府衛生局 函

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

710

台南市永康區中華路196之14號10F

受文者：台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國107年9月25日

發文字號：南市衛食藥字第1070159405號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：請配合回收驗章崇仁科技事業股份有限公司持有之「崇仁」  
氧氣面罩及其附件(陸輸壹字第000329號)經公告註銷醫療  
器材許可證之醫療器材，請查照。

說明：

一、依據宜蘭縣政府衛生局107年9月13日衛食藥字第1070020508  
號函辦理。

二、旨揭醫療器材許可證業經衛生福利部107年9月10日衛授食字  
第1070028763號公告註銷，爰起動第三級回收。

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  
商辦理旨揭產品回收驗章事宜。

正本：社團法人台南市醫師公會、台南市診所協會、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、社團法人大台南中醫師公會、社團法人台南市中醫師公會、台南市醫療器  
材商業同業公會、台南市直轄市醫療器材商業同業公會、台南市西藥商業同業公  
會、臺南市南瀛西藥商業同業公會

副本：

# 局長陳怡

裝

訂

107.10.2	收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知
PO	擬辦
簽	簽
2018	名
1003	副本