

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：林小姐

電話：06-6357716#220

傳真：06-6370452

電子信箱：fda75@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11月13日

發文字號：南市衛食藥字第1070192738號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四

裝 主旨：衛生福利部公告註銷博謙生技股份有限公司「伏利沙恩凍晶注射液200毫克（衛部藥製字第059190號）」藥物許可證共1件，請協助轉知所屬會員依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部107年11月6日衛授食字第1071409049號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證經衛生福利部107年10月17日以衛授食字第1076805175號公告註銷在案，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」規定，配合廠商辦理旨揭藥品回收驗章相關事宜。
- 三、副本抄送各縣市衛生局，請協助輔導貴轄機構業者倘有陳列販售旨揭藥品，應配合回收驗章作業，以維護民眾用藥安全及權益。
- 四、檢附案內公告影本1份。

107.11.13	收文
存查	轉知
PO	擬辦
簽	簽
線	名
2018	四
1121	

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：各縣市衛生局（含附件）

局長陳怡