

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：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28日

發文字號：南市衛食藥字第1070204044號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：請配合下架回收佳承精工股份有限公司二廠衛部醫器製壹字第005568號「"佳承"氧氣面罩（未滅菌）」經衛生福利部公告註銷之醫療器材許可證，請查照。

說明：

一、依據彰化縣政府107年11月22日府授衛藥字第1070409338號轉據衛生福利部107年11月16日衛授食字第1071609078號函辦理。

二、旨揭許可證產品係該公司自請註銷，經衛生福利部107年11月16日以衛授食字第1076806622號公告註銷，爰啟動第二級回收。

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，配合廠商辦理旨揭許可證產品下架回收事宜。

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

| | |
|-----------------------------|--|
| 107.12.4 | 收文 |
| <input type="checkbox"/> 存查 | <input checked="" type="checkbox"/> 轉知 |
| PO | 擬 |
| 網 | 三辦 |
| 線 | 簽 |
| 正本 | 名 |
| 2018 | |
| 1206 | |

裝

訂