

檔 號：
保存年限：

臺北市政府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號
承辦人：許銘淳
電話：1999(外縣市02-2720-8889)轉7077
傳真：02-2720-5321
電子信箱：sharonhsu02@health.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商商業同業公會

發文日期：中華民國107年11月30日
發文字號：北市衛食藥字第1076101294號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關衛生福利部公告註銷「”佳承” 氧氣面罩(未滅菌)」(衛部醫器製壹字第005568號)醫療器材許可證一案，請依說明段辦理，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號函辦理。
- 二、案係衛生福利部前於107年6月27日以衛授食字第1071604198P號函復查旨揭許可證產品，然許可證持有藥商於107年10月23日因旨揭許可證部分產品非屬「D.5580氧氣面罩」鑑別範圍，自請註銷旨揭許可證，該許可證業於107年11月16日經衛生福利部以衛授食字第1076806622號公告註銷在案。
- 三、為保障民眾用藥安全，請惠予轉知所屬會員，如有案內產品請配合藥事法規定辦理。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、台北市醫師公會、中華民國西藥代理商商業同業公會、台北市西藥商業同業公會、台北市牙醫師公會、台北市醫療器材業職業工會、台北市西藥代理商商業同業公會

副本：電 2018/11/30 文
交 12:10:55 章