

臺北市政府衛生局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號1樓
東南區
承辦人：傅品若
電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077
傳真：(02)2720-5321
電子信箱：a79179@gov.taipei

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國115年5月28日
發文字號：北市衛食藥字第1153103989號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關佐藤製藥股份有限公司持有「視樂明點眼液」（衛署藥輸第024042號）等3張藥品許可證業經衛生福利部公告註銷一案，請貴會轉知所屬會員，請查照。

說明：

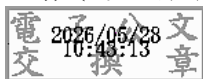
- 一、依據衛生福利部115年5月27日衛授食字第1151403445號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「視樂明點眼液」（衛署藥輸第024042號）、「佐藤視朗點眼液」（衛署藥輸第024073號）及「佐藤視樂優點眼液」（衛署藥輸第025187號）藥品許可證業經衛生福利部於115年5月22日以衛授食字第1151405204號函公告註銷。
- 三、請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭藥品，應配合旨揭公司回收事宜。
- 四、副本抄送各縣市衛生局，請協助輔導貴轄業者倘有陳列販售旨揭藥品，應配合回收作業。

正本：臺北市藥師公會、台北市西藥商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、



台北市西藥代理商業同業公會、台北市醫師公會、臺北市藥劑生公會、社團法人
中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：各縣市衛生局(除臺北市政府衛生局)(連江縣衛生福利局(已停用)除外)(含附件)、連江縣衛生局(含附件)



裝



訂

線

