

857

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5日  
發文字號：南市衛食藥字第1070148573號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

裝

主旨：請配合回收驗章邁迪恩企業有限公司持有「愛沙氟倫吸入用液劑（衛署藥輸字第023722號）」經衛生福利部公告註銷藥品許可證之藥品，請查照。

說明：

- 一、依據高雄市政府衛生局107年8月29日高市衛藥字第10736541400號函辦理。
- 二、旨揭藥品許可證業經衛生福利部於107年8月21日衛授食字第1076800166號公告註銷在案，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，配合廠商辦理旨揭藥品回收驗章事宜。

訂

107.9.10	收文
<input type="checkbox"/>	彙辦
<input checked="" type="checkbox"/>	轉知
PO	擬辦
簽	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、台南市西藥商業同業公會、臺南市南瀛西藥商業同業公會
2018 09/12	副本：

## 局長陳怡