

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

710

臺南市永康區中華路196之14號10F

地址：70151臺南市東區林森路一段418號

承辦人：胡小姐

電話：06-2679751分機217

傳真：06-2682964

電子信箱：a00552@tnchhb.gov.tw

受文者：社團法人台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國109年5月27日

發文字號：南市衛食藥字第1090085946號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：永勝光學股份有限公司持有之「瞳樂彩色隱形眼鏡」（衛衛部醫器輸字第027288號）及「瞳樂彩色季拋隱形眼鏡」（衛衛部醫器輸字第027737號）醫療器材許可證，業經衛生福利部公告註銷一案，請轉知所屬會員配合廠商回收驗章，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局109年5月26日新北衛食字第1090934532號函辦理。
- 二、為保障民眾用藥安全，依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，請轉知所屬會員配合廠商辦理旨揭產品回收驗章相關事宜。
- 三、藥物許可證資訊可至「西藥、醫療器材、特定用途化粧品許可證查詢」（網址：<https://www.fda.gov.tw/mlms/H0001.aspx>）網頁查詢。

正本：社團法人台南市醫師公會、台南市診所協會、社團法人台南市牙醫師公會、社團法人台南市藥師公會、台南市藥劑生公會、社團法人臺南市南瀛藥師公會、大臺南藥劑生公會、社團法人大臺南中醫師公會、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、臺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