號: 保存年限:

142

新北市政府衛生局 函

地址:22006新北市板橋區英士路192-1號

承辦人:張慈珉

電話:(02)22577155 分機1308

傳真: (02)22572761

電子信箱: AG9009@ntpc. gov. tw

新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者:新北市藥師公會

發文日期:中華民國104年8月27日

發文字號:新北衛食字第1041604483號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:原函影本1份

主旨:有關松安醫療器材有限公司持有之「"固得林"毛細血液收集 管(未滅菌) (衛部醫器輸壹字第014330號)」藥物許可證,

經衛生福利部公告註銷,惠請貴會轉知所屬會員知照。

說明:

一、依據彰化縣衛生局104年8月24日彰衛藥字第1040028581號 函(影本如附)辦理。

二、旨揭產品經衛生福利部公告註銷,惠請貴會協助轉知所屬會 員,將案內產品下架勿陳列販售,以維護民眾使用安全及消 費權益。

正本:新北市藥師公會副本:

局長林奇宏

本案依分層負責規定授權業務主管決行

保存年限:

彰化縣衛生局 函

地址:50049彰化市中山路2段162號

承辦人:李苑翠

電話:7115141分機401

傳真:7116508

電子信箱: taic80242@mail.chshb.gov.tw

受文者:新北市政府衛生局

發文日期:中華民國104年8月24日 發文字號:彰衛藥字第1040028581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松安醫療器材有限公司藥品許可 證乙件,請轉知所屬會員依說明段辦理,請查照。

說明:

- 一、依據衛生福利部104年8月12日部授食字第1040002181B號 公告辦理。
- 二、旨揭公司持有之「"固得林"毛細血液收集管(未滅菌)(衛部醫器輸壹字第014330號)」藥物許可證,因業者自請 註銷,業經衛生福利部公告註銷。
- 三、為確保民眾消費權益,請轉知所屬會員倘有販售及使用公 告藥品,應依藥事法相關規定辦理。
- 四、副本抄送各縣市政府衛生局,請惠予輔導貴轄機構業者將 案內產品依據藥事法相關規定配合辦理。

正本:彰化縣醫療器材商業同業公會、彰化縣西藥商同業公會、彰化縣醫師公會、彰

化縣診所協會、彰化縣藥師公會、彰化縣藥劑生公會 副本:衛生福利部食品藥物管理署、基隆市衛生局、臺北市政府衛生局、新北市政府 衛生局、桃園市政府衛生局、新竹縣政府衛生局、新竹市衛生局、苗栗縣政府 衛生局、臺中市政府衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生 局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府 衛生局、澎湖縣政府衛生局、臺東縣衛生局、花蓮縣衛生局、宜蘭縣政府衛生 局、金門縣衛生局、連江縣衛生局、本局衛生稽查科、本局藥政科

交換戳記 104/08/24 12:08



以比透虧 整配圖 翻翻納 子交換

線

打

裝

第2頁 共2頁