

## 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：江佳穎  
電話：(02)22577155 分機2353  
傳真：(02)22536548  
電子信箱：AQ5750@ntpc.gov.tw



24158

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105年10月13日  
發文字號：新北衛食字第1051914216號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關「"愛爾康視博"一般手術用手動式器械(滅菌)」(衛署醫器輸壹字第006249號)藥物許可證業經衛生福利部於中華民國105年10月5日以部授食字第1056056042號公告註銷，惠請貴會轉知所屬會員儘速將前述產品依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部食品藥物管理署105年10月5日FDA器字第1051608731號函辦理。
- 二、旨揭公告註銷藥物許可證之資訊已登載於衛生福利部食品藥物管理署藥物許可證資料庫查詢(食品藥物管理署首頁>業務專區>醫療器材>醫療器材許可證資料庫)或許可證各類月報查詢系統(食品藥物管理署首頁>業務專區>醫療器材>藥物許可證暨相關資料查詢作業)供下載查詢。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知及督促所屬會員配合藥物許可證持有者回收市售產品並依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理。



四、倘若對內容有疑義，請儘速與本案承辦人劉灝泯聯絡，電話  
(02)2787-8089。

正本：新北市醫師公會、新北市藥師公會、新北市藥劑生公會、新北市西藥商業同  
業公會、新北市醫療器材商業同業公會、新北市商業會  
副本：

局長 林奇宏

本案依分層負責規定授權業務主管決行

