

## 新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192之1號3樓  
承辦人：李家銘  
電話：(02)22577155 分機2352  
傳真：(02)22536548  
電子信箱：AH4107@ntpc.gov.tw



241

新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：社團法人新北市藥師公會

發文日期：中華民國109年7月8日  
發文字號：新北衛食字第1091243993號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關威仕企業有限公司光榮廠持有之「傑美軟式隱形眼鏡」  
(衛署醫器製字第002737號)醫療器材許可證，業經衛生福利  
部註銷一案，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、依據宜蘭縣政府衛生局109年7月2日衛食藥字第1090015866  
號函辦理。
- 二、案係威仕企業有限公司光榮廠持有之「傑美軟式隱形眼鏡」  
(衛署醫器製字第002737號)醫療器材許可證，業經衛生福利  
部於109年7月1日衛授食字第1091605752號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，旨揭公司應依藥事法第80條及同法施  
行細則第37條規定辦理藥品回收事宜，請轉知所屬會員配合  
該公司辦理相關作業。

正本：社團法人新北市藥師公會  
副本：

局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行

