

臺北市政府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號
承辦人：陳佩芬
電話：1999(外縣市請撥27208889)分機7077
傳真：02-2720-5321
電子信箱：caffeine8@health.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國105年8月17日
發文字號：北市衛食藥字第10555046800號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關羽羽士企業有限公司持有之藥物許可證「“羽羽士”
保護性限制帶（未滅菌）」（衛署醫器製壹字第001240號
）」業經衛生福利部公告註銷，惠請轉知所屬會員，請查
照。

說明：

一、依據宜蘭縣政府衛生局105年8月15日衛食藥字第10500187
88號函暨衛生福利部食品藥物管理署105年8月12日FDA器
字第1051606900號函辦理。

二、旨揭公司持有之藥物許可證「"羽羽士"保護性限制帶（未
滅菌）」（衛署醫器製壹字第001240號）」，業經衛生福
利部於中華民國105年08月12日以部授食字第1050029437
號公告註銷，為確保民眾用藥安全，請轉知所屬會員，藥
物許可證「衛署醫器製壹字第001240號」核定品項（J.676
0）自103年1月7日起不以醫療器材列管。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、中華民國西藥代理商業同業公會、台北市
西藥商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市牙醫師公會、台北市
醫師公會

副本：衛生福利部食品藥物管理署

