

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商業同業公會

發文日期：中華民國105年8月24日
發文字號：北市衛食藥字第10555180200號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關台灣諾華股份有限公司持有之「“諾華”歐治鼻生理海水鼻用噴霧器（未滅菌）（衛署醫器輸壹字第010539號）」許可證業經衛生福利部公告註銷，惠請轉知所屬會員，配合回收驗章，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部食品藥物管理署105年8月19日FDA器字第1051607273號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之藥物許可證「"諾華"歐治鼻生理海水鼻用噴霧器(未滅菌)(衛署醫器輸壹字第010539號)」，業經衛生福利部於中華民國105年8月19日以部授食字第1051607272號公告註銷，為確保民眾用藥安全，請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭產品應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，配合回收驗章相關事宜始可販售。

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、台灣諾華股份有限公司

