

彰化縣政府 函

地址：50009彰化市中山路2段162號

承辦人：陳小姐

電話：04-7115141轉5402

傳真：04-7116508

電子信箱：sanr0bert@mail.chshb.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國115年4月30日

發文字號：府授衛藥字第1150167029號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：醫療器材回收計畫書及回收成果報告書範本

主旨：有關貴公司製售之「海豚醫用口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第009101號、製造日期：2025.11.3」醫療器材，外包裝標示與規定不符一案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據澎湖縣政府衛生局115年4月14日澎湖食字第1153301787號函辦理。
- 二、案係澎湖縣政府衛生於115年4月10日至國防部福利事業管理處澎湖福利分站(馬公市前寮里90號B1樓)查獲，旨揭產品外盒衛依核准刊載品名及未標示效能、用途或適應症及批號或序號，涉違反醫療器材管理法規定。
- 三、本案係屬第3級回收，基於民眾健康安全，請貴公司依據「醫療器材回收處理辦法」之第3級回收相關規定辦理下列事宜：
 - (一)依運銷紀錄通知直接銷貨對象，並於文到二星期內，將回收計畫書相關資料函送至本縣衛生局及衛生福利部食品藥物管理署。
 - (二)依所擬定之回收計畫書及回收通知函，自接獲通知之日起一星期內通知相關醫療機構、經銷藥商及藥局配合下架回收，並告知相關經銷藥商協助轉知其下游醫療機構



及藥局。

(三)於完成回收之日起二星期內檢送回收成果報告書至本縣衛生局及衛生福利部食品藥物管理署。

(四)請貴公司確實依「醫療器材回收處理辦法」第8條規定，確實記載執行通知之人員、直接銷售對象與接收通知之人員及通知之時間與方式並作成紀錄，且至少保存五年。

四、另請一併檢視貴公司製造之其他醫療器材是否有涉違反醫療器材管理法之情事，以落實自主管理之責。

五、檢附醫療器材回收計畫書及回收成果報告書範本。

六、副本抄送本縣相關公會轉知所屬會員配合旨揭產品下架回收作業及各縣市政府衛生局，惠請輔導貴轄機構業者倘有陳列販售旨揭醫療器材，應配合旨揭公司回收作業，以維護民眾安全及權益。

正本：沐亨國際股份有限公司 代表人 蕭麗淑君

副本：各縣市衛生局、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、彰化縣西藥商業同業公會、彰化縣醫療器材商業同業公會

電 2026/04/30 文
交 10:25:03 章

藥政科 115/04/30



1150008694

