

副 本

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段
287號

承辦人：徐淑華

電話：03-9322634分機1230

電子郵件：11176@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國107年3月8日

發文字號：衛食藥字第1070005018號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：有關本局107年2月26日衛食藥字第1070004133號函，違規
產品名稱應為「吉優莉可」彩色軟性隱形眼鏡(衛部醫器輸
字第026389號)，特此更正，請查照。

說明：檢附產品回收批號1份。

正本：吉優光學有限公司

副本：衛生福利部食品藥物管理署、全國各縣市衛生局、宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣藥師
公會、宜蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣西藥商業同業公會、本局食品藥物管理科(均含
附件)

局長劉建廷

食品藥物管理科科长莊淑姿決行

本案依分層負責規定授權主管科長決行

吉優幻彩暨吉優莉可批號表

吉優幻彩	吉優莉可
GFGK341140	GFGK341140
GFHA340141	GFHA340141
GFHB340257	GFHB340257
GFHC340356	GFHC340356
GFHD340443	GFHD340443
GFHE340543	GFHE340543
GFHF340643	GFHG340710
GFHG340743	GFHF340643
GFHG340729	GFHG340743
GFHH340802	GFHG340729
GFHH340803	GFHH340802
GFHI340913	GFHH340803
GFHJ341001	GFHI340913
GFHK341123	GFHJ341001
	GFHK341123