

## 衛生福利部 函

機關地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488號  
傳 真：(02)85907087  
聯絡人及電話：賴韻如(02)85906666轉7383  
電子郵件信箱：mdyj318@mohw.gov.tw

受文者：如正、副本行文單位

發文日期：中華民國107年10月29日  
發文字號：衛部醫字第1071667106號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關衛部醫器輸字第026659號「伊蓮絲植入劑」醫療器材許可證產品，經本部食品藥物管理署評估，應比照玻尿酸皮下植入物注射劑類產品，於醫療機構注射該產品前向病人說明相關處置，並經其同意簽具同意書後為之，以確保病人術前已得知注射該產品之可能併發症及處理方法，請查照轉知並輔導所屬。

說明：玻尿酸皮下植入物注射劑處置同意書及說明書範本，本部業以105年8月30日衛部醫字第1051665809號公告修正，並已放置於衛生福利部官網-美容醫學資訊專區(<https://dep.mohw.gov.tw/doma/lp-3240-106.html>)，請多加下載善用。

正本：地方政府衛生局、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國美容醫學醫學會、台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會、中華民國眼科醫學會、台灣皮膚科醫學會、台灣美容外科醫學會、台灣外科醫學會、台灣內科醫學會、台灣整形外科醫學會、台灣麻醉醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣泌尿科醫學會、台灣家庭醫學醫學會、臺灣兒科醫學會

副本：本部食品藥物管理署

