

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：徐小姐
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1231)
電子郵件：erric1228@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108年12月3日

發文字號：衛食藥字第1080029088號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關大度企業有限公司持有「"大度"手術衣(未滅菌)」(衛署醫器製字第002743號)醫療器材許可證，業經衛生福利部公告註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局108年12月2日新北衛食字第1082262221號函辦理。
- 二、旨揭公司持有「"大度"手術衣(未滅菌)」(衛署醫器製字第002743號)醫療器材許可證，業經衛生福利部108年11月29日以衛授食字第1081611204號公告註銷。
- 三、為確保民眾使用藥物權益及安全，惠請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭醫療器材，應配合旨揭公司回收驗章作業。

正本：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、宜蘭縣各醫院

副本：本局食品藥物管理科

局長 徐迺維

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



張正新 啟