

## 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108年4月8日

發文字號：衛食藥字第1080008469號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關盛聯企業有限公司持有之「"美睽" 義肢及裝具用附件(未滅菌)」(衛部醫器輸壹字第013743號)醫療器材許可證經公告註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據臺中市政府衛生局108年4月3日局授衛食藥字第1080029925號函辦理。
- 二、旨揭產品醫療器材許可證業經衛生福利部於108年3月29日以衛授食字第1086803863號公告註銷。
- 三、為確保民眾使用藥物權益及安全，惠請轉知所屬會員依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定，倘有陳列販售案內醫療器材，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

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