

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9月16日

發文字號：衛食藥字第1080022401號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關巧醫生技股份有限公司「"巧醫" CAD/CAM 光學取模系統-矯正軟體（未滅菌）」衛部醫器製壹字第007069號業經衛生福利部108年9月9日以衛授食字第1086811848號公告註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局108年9月12日南市衛食藥字第1080160467號函辦理。
- 二、為保障民眾用藥安全，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，倘有陳列販售案內產品，應配合旨揭廠商回收驗章事宜。

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