

## 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12月17日

發文字號：衛食藥字第1080029988號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關科林儀器股份有限公司持有「“歐普特”二極體雷射治療系統」(衛部醫器輸字第029032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11日新北衛食字第1082299641號函辦理。
- 二、旨揭公司持有「“歐普特”二極體雷射治療系統」(衛部醫器輸字第029032號)醫療器材許可證，業經衛生福利部108年12月4日衛授食字第1081611329號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，惠請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭醫療器材，應配合該公司回收驗章作業。

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长決行