

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109年4月28日

發文字號：衛食藥字第1090009675號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關安美得生醫股份有限公司持有「赫麗敷 泡棉敷料(滅菌)」(衛部醫器製壹字第007996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109年4月27日新北衛食字第1090706482號函辦理。
- 二、本案係安美得生醫股份有限公司持有「赫麗敷 泡棉敷料(滅菌)」(衛部醫器製壹字第007996號)醫療器材許可證，業經衛生福利部109年4月17日以衛授食字第1096804164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、宜蘭縣商業總會、宜蘭縣醫院

副本：本局食品藥物管理科

局長 徐迺維

食品藥物管理科科長莊淑姿決行

本案依分層負責規定授權主管科長決行