

## 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7月3日  
發文字號：衛食藥字第1090015879號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：

主旨：有關埃默高有限公司持有「“恩美絲”醫療用口罩（未滅菌）（衛部醫器輸壹字第013688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7月2日新北衛食字第1091199000號函辦理。
- 二、案係埃默高有限公司持有「“恩美絲”醫療用口罩（未滅菌）（衛部醫器輸壹字第013688號）」醫療器材許可證，業經衛生福利部109年6月24日以衛授食字第1091605338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



食品藥物管理科科长莊淑姿決行  
本案依分層負責規定授權主管科科长決行



莊淑姿