

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：陳先生
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1228)
電子郵件：jrchen08@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11月26日

發文字號：衛食藥字第1090028582號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：



主旨：有關富揚儀器有限公司持有之「“醫康”醫療用束腹帶（未滅菌）（衛署醫器製壹字第000271號）」醫療器材許可證，業經衛生福利部公告註銷一案，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11月23日新北衛食字第1092264528號函辦理。
- 二、案係富揚儀器有限公司持有之「“醫康”醫療用束腹帶（未滅菌）（衛署醫器製壹字第000271號）」醫療器材許可證，業經衛生福利部109年11月18日以衛授食字第1091611373號公告註銷。
- 三、為確保民眾使用藥物權益，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

食品藥物管理科科长莊淑姿决行
本案依分層負責規定授權主管科长决行



莊淑姿