

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：陳建儒

電話：03-9322634分機1239

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110年7月1日

發文字號：衛食藥字第1100014984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「艾迪思醫藥科技有限公司」持有之「"艾迪思" 牙科手用器械(未滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第002653號)」醫療器材產品許可證註銷一案，詳如說明，請查照。

說明：

一、依據高雄市政府衛生局110年6月29日高市衛藥字第11036274500號函辦理。

二、旨揭公司持有之「"艾迪思" 牙科手用器械(未滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第002653號)」醫療器材許可證，業經衛生福利部於110年6月24日以衛授食字第1101606769號公告註銷，其公告註銷資訊已登載於衛生福利部食品藥物管理署醫療器材許可證資料庫(衛生福利部食品藥物管理署首頁 > 業務專區 > 醫療器材>醫療器材許可證資料庫)或許可證各類月報查詢系統(衛生福利部食品藥物管理署首頁 > 業務專區 > 醫療器材>藥物許可證暨相關資料查詢作業)供下載查詢。



正本：宜蘭縣各醫院、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

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



莊淑姿