

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10月29日

發文字號：衛食藥字第1100025834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「喬聯科技股份有限公司」持有之「溫大師 家用治療潮濕器(未滅菌)(衛署醫器製壹字第004445號)」醫療器材產品許可證註銷一案，詳如說明，請查照。



說明：

- 一、依據桃園市政府衛生局110年10月28日桃衛藥字第1100100956號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「溫大師 家用治療潮濕器(未滅菌)(衛署醫器製壹字第004445號)」醫療器材許可證，業經衛生福利部於110年10月26日以衛授食字第1101612169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

食品藥物管理科科长莊淑姿决行
本案依分層負責規定授權主管科科长决行



莊淑姿