

## 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11月11日

發文字號：衛食藥字第1100026822號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關美安達醫材科技股份有限公司持有之「萬國通路醫用口罩（未滅菌）（衛部醫器製壹字第008837號）」醫療器材許可證，業經衛生福利部於110年11月3日以衛授食字第1100033444號公告註銷，請查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局110年11月8日南市衛食藥字第1100202929號函辦理。
- 二、旨揭公告註銷醫療器材許可證之資訊，業已登載於衛生福利部食品藥物管理署藥物許可證查核系統 (<http://www.fda.gov.tw/MLMS/H0001.aspx>) 或各類月報表查詢系統可供下載或查詢 (<http://www.fda.gov.tw/MLMS/H0008.aspx>)。

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