

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：胡毓芬
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1239)
電子郵件：af2047@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111年4月6日
發文字號：衛食藥字第1110007665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「台灣曲克股份有限公司」持有之「“曲克”福力波
栓塞線圈輸送系統(衛署醫器輸字第016632號)」醫療器材
許可證經衛生福利部公告註銷一案，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局111年3月30日新北衛食字第
1110584201號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「“曲克”福力波栓塞線圈輸送系統(衛署
醫器輸字第016632號)」醫療器材許可證，業經衛生福利部
於111年3月28日以衛授食字第1111602478號公告註銷，其
公告註銷許可證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決行
本案依分層負責規定授權主管科科长決行

