

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：徐淑華

電話：03-9322634分機1230

電子郵件：11176@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107年7月19日

發文字號：衛食藥字第1070015722號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關百隆皮鞋有限公司持有之「"百隆"肢體裝具(未滅菌)
(衛署醫器製壹字第003590號)」醫療器材許可證經公告註
銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局107年7月17日新北衛食字第
1071312688號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「"百隆"肢體裝具(未滅菌)(衛署醫器製壹
字第003590號)」醫療器材許可證業經衛生福利部於中華民
國107年7月6日以部授食字第1070022264號公告註銷。為確
保民眾使用藥物權益及安全，惠請轉知所屬會員依藥事法
第80條及同法施行細則第37條規定，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

副本：

局長劉建廷

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長決行