

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：1999(縣外請撥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11月21日
發文字號：衛食藥字第1070026162號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：有關衛署醫器製壹字第002266號「"崇仁"連續式正壓通氣全罩式面罩管路組及配件(未滅菌)」許可證經公告註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部107年11月16日衛授食字第1071609060號函辦理。
- 二、旨揭醫療器材許可證業經衛生福利部於中華民國107年11月16日以部授食字第1076614198號公告註銷。
- 三、副本抄送各縣市衛生局及本轄相關公會，為維護民眾權益惠請轉知相關公會及所屬會員依藥事法相關規定配合旨揭公司辦理回收驗章事宜。

正本：各縣市衛生局、臺中市食品藥物安全處、宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣各醫院
副本：本局食品藥物管理科

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科长決行