

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25日

發文字號：衛食藥字第1070016188號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關草本精靈健康事業有限公司持有之「喜樂德交替式壓力氣墊床(未滅菌)(衛署醫器製壹第004316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23日新北衛食字第1071351798號函辦理。

二、旨揭公司持有之「喜樂德交替式壓力氣墊床(未滅菌)(衛署醫器製壹第004316號)」醫療器材許可證業經衛生福利部於中華民國107年7月13日以衛授食字第1070024142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，倘有陳列販售案內醫療器材，應配合旨揭公司回收驗章作業。

正本：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、醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院、財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院、國立陽明大學附設醫院、臺北榮民總醫院員山分院、臺北榮民總醫院蘇澳分院、杏和醫院(宜蘭)、宜蘭普門醫療財團法人員山馬偕醫院、財團法人蘭陽仁愛醫院、海天醫療社團法人海天醫院

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长決行