

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：03-9324110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1月11日

發文字號：衛食藥字第1070000714號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關應用奈米醫材科技股份有限公司持有之衛署醫器輸壹
字第012228號，「“凱勒”義乳輔助遞送袋(滅菌)」許可
證註銷1案，惠請轉知所屬會員，配合回收驗章相關事宜，
請查照。

說明：

- 一、依據新竹縣政府衛生局107年1月10日新縣衛食藥字第
1075000181號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之衛署醫器輸壹字第012228號「“凱勒”義乳
輔助遞送袋(滅菌)」許可證業經衛生福利部於107年1月4日
以衛授食字第1066070957號公告註銷。為維護民眾用藥權
益，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辦理回收驗章事宜。

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：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長決行

