

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：張文虹

電話：03-9322634分機1233

電子郵件：f21111@mail.e-land.gov.t

W

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106年1月23日

發文字號：衛食藥字第1060001582號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關寶元科技股份有限公司持有之「“鈦龍”人工植牙系統」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、依據彰化縣衛生局106年01月20日彰衛藥字第1060002349號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「“鈦龍”人工植牙系統」(衛署醫器製字第003652號)醫療器材許可證，經衛生福利部於106年1月18日以部授食字第1056073647號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，惠請轉知所屬會員該市售品應依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理，業者應立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自醫療器材許可證到期日起6個月內收回市售品，連同庫存品送經直轄市或縣(市)衛生主管機關驗章後，始得販賣。

正本：醫院名單、宜蘭縣牙醫師公會、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：檢驗稽查科、食品藥物管理科



局長 劉建廷