

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3月15日

發文字號：衛食藥字第1060005193號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關佳醫健康事業股份有限公司輸入之衛署醫器輸壹字第002575號「"沙克" 灌洗頭（未滅菌）」及衛署醫器輸壹字第003430號「"沙克" 集水袋（未滅菌）」2張許可證，業經衛生福利部於中華民國106年3月14日以衛授食字第1050044728號公告註銷，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部106年3月14日衛授食字第1061600664號函辦理。
- 二、旨揭公告註銷藥物許可證之資訊已登載於本部食品藥物管理署藥物許可證資料庫(本部食品藥物管理署首頁>業務專區>醫療器材>資訊查詢>醫療器材許可證資料庫)或各類月報查詢系統(本部食品藥物管理署首頁>業務專區>醫療器材>藥物許可證暨相關資料查詢作業)供下載查詢。
- 三、旨揭註銷之許可證產品，業者應依藥事法第80條及其施行細則第37條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商。

正本：醫院名單、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：檢驗稽查科、食品藥物管理科

局長劉建廷



裝

訂

線