

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10月5日

發文字號：衛食藥字第1060022157號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關富揚儀器有限公司持有之「"醫康"肢體護具(未滅菌)」(衛署醫器製壹字第004247號)醫療器材許可證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106年10月2日新北衛食字第10619236421號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「"醫康"肢體護具(未滅菌)」(衛署醫器製壹字第004247號)醫療器材許可證業經衛生福利部於106年9月27日以衛授食字第1060038090號公告註銷。
- 三、為確保民眾權益，惠請轉知所屬單位(會員)倘有陳列販售旨揭醫療器材，應配合旨揭公司回收驗章作業。

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：本局檢驗稽查科、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