

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

宜蘭縣宜蘭市女中路三段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23日

發文字號：衛食藥字第1060023364號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：佺岳股份有限公司公司販售之「多倍乳膠檢診手套(未滅菌)」(衛署醫器輸壹字第000353號)醫療器材1案，詳如說明，請查照。(批號：DS10-3)

說明：

- 一、依據苗栗縣政府衛生局106年10月20日苗衛藥字第1060020639號函辦理。
- 二、旨揭公司販售之「多倍乳膠檢診手套(未滅菌)」(衛署醫器輸壹字第000353號)醫療器材，經衛生福利部食品藥物管理署106年10月11日檢驗手套針孔試驗檢驗結果與規定不符，為確保民眾權益，惠請轉知所屬單位(會員)，應配合旨揭公司回收作業。

正本：宜蘭縣各醫院、宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、宜蘭縣中醫師公會、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