

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105年11月3日

發文字號：衛食藥字第1050025282號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：有關健康天使股份有限公司持有之「"健康天使" 醫用口罩（未滅菌）」（衛署醫器製壹字第003568號）醫療器材許可證業經公告註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據彰化縣衛生局105年11月1日彰衛藥字第1050039762號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「"健康天使" 醫用口罩(未滅菌)」(衛署醫器製壹字第003568號)醫療器材許可證，業經衛生福利部於中華民國105年10月28日以部授食字第1056061678號公告註銷，為確保民眾權益，惠請轉知所屬單位(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，並自藥物許可證到期日起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、宜蘭縣醫師公會、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

