

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：陳建儒

電話：03-9322634分機1239

電子郵件：jrchen08@mail.e-land.gov.tw

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110年3月24日

發文字號：衛食藥字第1100006669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「睿昱國際有限公司」持有之「睿昱醫療口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第008557號許可證)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷一案，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據桃園市政府衛生局110年3月23日桃衛藥字第1100024370號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「睿昱醫療口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第008557號許可證)」醫療器材許可證，業經衛生福利部於110年3月22日以衛授食字第1101601812號公告註銷。
- 三、惠請協助轉知所屬會員或相關機構業者，倘有陳列販售本案醫療器材，應配合旨揭公司辦理回收作業，以維護民眾安全及權益。

正本：宜蘭縣各醫院、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、宜蘭縣商業總會

副本：本局食品藥物管理科

局長徐迺維

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長決行