

檔 號：
保存年限：

臺北市政府衛生局 函

地址：台北市信義區市府路1號1樓東南區
承辦人：王妤昕
電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077
傳真：02-27205321
電子信箱：fish810906@health.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商商業同業公會

發文日期：中華民國108年3月4日
發文字號：北市衛食藥字第1083107129號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關明基三豐醫療器材股份有限公司所持有之「"明基三豐"外科顯微鏡套(滅菌)」(衛署醫器製壹字第004599號)醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷一案，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部108年2月21日衛授食字第1081601379號函辦理。
- 二、案係旨揭公司所持有之「"明基三豐"外科顯微鏡套(滅菌)」(衛署醫器製壹字第004599號)醫療器材許可證，業經衛生福利部於108年2月21日以衛授食字第1086802129號公告註銷在案。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員依公告事項及藥事法相關規定辦理。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、台北市醫師公會、中華民國西藥代理商商業同業公會、台北市西藥商業同業公會、台北市西藥代理商商業同業公會、台北市牙醫師公會、台北市醫療器材商業同業公會

副本：

