

臺北市政府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號
承辦人：許銘淳
電話：1999(外縣市02-2720-8889)轉
7077
傳真：02-2720-5321
電子信箱：sharonhsu02@health.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國108年6月19日
發文字號：北市衛食藥字第1083124751號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關「美滿婦幼用品有限公司」持有之「“美滿” 醫療用束腹帶（未滅菌）」（衛署醫器製壹字第004174號）醫療器材許可證經公告註銷一案，請轉知所屬會員配合辦理，請查照。

說明：

- 一、依據高雄市政府衛生局108年6月11日高市衛藥字第10834458900號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「“美滿” 醫療用束腹帶（未滅菌）」（衛署醫器製壹字第004174號）醫療器材許可證，業經衛生福利部於108年6月10日以衛授食字第1081605061號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬所屬會員依藥事法相關規定配合旨揭公司辦理回收驗章事宜。

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業同業公會、台北市西藥商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市牙醫師公會、台北市醫療器材商業同業公會

副本：電 2019/06/19 文
交 09:58:41 換 章