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

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業同業公會

發文日期:中華民國108年8月26日

發文字號: 北市衛食藥字第1083135957號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:

主旨:有關美敦力醫療產品股份有限公司持有之「"美敦力"刺 激測試導線組」(衛署醫器輸字第024829號)藥物許可 證,業經衛生福利部108年8月16日衛授食字第1086811096 號公告註銷在案,惠請轉知所屬會員依公告事項及藥事法 相關規定辦理,請查照。

說明:依據衛生福利部食品藥物管理署108年8月16日FDA器字第 1081607214號函辦理。

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、台北市醫 療器材商業同業公會

副本:電2019/08/26文