

## 臺北市政府衛生局 函

地址：11008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8月29日  
發文字號：北市衛食藥字第1083137068號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關芮弗士科技有限公司持有之「"伊凱爾" 外科手術用  
照相機及其附件（未滅菌）」（衛部醫器輸壹字第016722  
號）醫療器材許可證經公告註銷一案，請查照。

說明：

- 一、依據臺中市政府衛生局108年8月23日局授衛食藥字第  
1080085453號函辦理。
- 二、案係旨揭產品醫療器材許可證業經衛生福利部於108年8月  
21日以衛授食字第1086811534號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥安全，請轉知所屬會員確實依公告事項 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：臺中市政府衛生局

