

臺北市府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號
承辦人：劉庭羽
電話：1999(外縣市02-27208889)轉7077
傳真：(02)2720-5321
電子信箱：ad9849@gov.taipei

受文者：臺北市藥師公會

發文日期：中華民國113年6月21日
發文字號：北市衛食藥字第1133128339號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關衛生福利部公告註銷美德來有限公司持有之「"美德來"尿袋(滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第003821號)」醫療器材許可證一案，請貴會轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據彰化縣衛生局113年6月20日彰衛藥字第1130040655號函暨衛生福利部113年6月18日衛授食字第1130016006號函辦理。
- 二、案係旨揭公司持有之「"美德來"尿袋(滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第003821號)」醫療器材許可證，業經衛生福利部於113年6月18日以衛授食字第1131605028號公告註銷。
- 三、另有關醫療器材許可證資訊已登載於衛生福利部食品藥物管理署醫療器材許可證資料庫(衛生福利部食品藥物管理署首頁〉業務專區〉醫療器材〉醫療器材許可證資料庫)供下載查詢。

正本：台北市醫療器材商業同業公會、臺北市儀器商業同業公會、台北市醫師公會、臺北市藥師公會、臺北市藥劑生公會

副本：電
交
2024/06/24
14:52:07
文
章