

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：余盈蓁
電話：1999(外縣市請撥02-27208889)轉
1045
傳真：02-27205321
電子信箱：yingzhen@health.gov.tw

受文者：臺北市藥師公會

發文日期：中華民國110年8月10日
發文字號：北市衛食藥字第1103149249號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：轉知「依醫療器材管理法第二十五條第四項規定，由中央主管機關逕予登錄及註銷原許可證者，產品標籤、說明書或包裝相關規定」，業經衛生福利部110年8月5日以衛授食字第1101607343號公告訂定，請協助轉知所屬會員知悉，請查照。

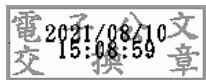
說明：

- 一、依據衛生福利部110年8月5日衛授食字第1101607539號函辦理。
- 二、旨揭「依醫療器材管理法第二十五條第四項規定，由中央主管機關逕予登錄及註銷原許可證者，產品標籤、說明書或包裝相關規定」草案，業經衛生福利部於110年4月20日以衛授食字第1101602967號公告於行政院公報，踐行法規預告程序。
- 三、旨揭公告請至衛生福利部食品藥物管理署(網址：<http://www.fda.gov.tw>)之「本署公告」自行下載。

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

器商業同業公會、台北市西藥商業同業公會

副本：



裝



訂

線

