

## 彰化縣衛生局 函

地址：500009彰化市中山路2段162號

承辦人：林小姐

電話：04-7115141轉5408

電子信箱：minjun0610@mail.chshb.gov.  
tw



受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國114年6月25日

發文字號：彰衛藥字第1140040661號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關美德來有限公司持有之「“美德來” 血液迴路（衛部醫器輸字第030991號）」醫療器材許可證，業經衛生福利部公告廢止乙案，請貴會轉知所屬會員，請查照。

說明：

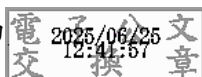
- 一、依據衛生福利部114年6月23日衛授食字第1140714340號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「“美德來” 血液迴路（衛部醫器輸字第030991號）」醫療器材許可證，業經衛生福利部於114年6月23日以衛授食字第1141616021號公告廢止。
- 三、請轉知所屬會員，倘有陳列販售旨揭醫療器材，應配合旨揭公司回收事宜。
- 四、副本抄送美德來有限公司，請依醫療器材管理法第58條及醫療器材回收處理辦法規定辦理回收作業；另抄送各縣市衛生局，請協助轉知轄內相關醫療機構、藥局及醫療器材商配合旨揭公司回收事宜。
- 五、旨揭公告廢止醫療器材許可證資訊已登載於衛生福利部食



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）或許可證各類月報查詢系統（衛生福利部食品藥物管理署首頁 > 業務專區 > 醫療器材>藥物許可證暨相關資料查詢作業）供下載查詢。

正本：彰化縣醫師公會、彰化縣診所協會、彰化縣西藥商業同業公會、彰化縣醫療器材商業同業公會

副本：美德來有限公司、各縣市衛生局



裝



訂

線