

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7月4日
發文字號：彰衛藥字第1140041847號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：檢附公告影本1份 (376470300I_1140041847_ATTACH1.pdf)

主旨：有關美德來有限公司持有之「“美德來” 輸液套（衛部醫器輸字第030421號）」醫療器材許可證，業經衛生福利部於114年6月27日衛授食字第1141616087號公告廢止一案，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27日衛授食字第1140714339號函辦理。
- 二、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。
- 三、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。
- 四、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。

五、檢附公告影本1份。

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(含附件)、各縣市衛生局(含附件)、本局藥政暨物質濫用防制科
(含附件)



裝

訂

線

