

檔 號：
保存年限：

基隆市衛生局 函

地址：基隆市信義區信二路266號
聯絡人及電話：嚴云鏐 (02) 24230181分機
253
電子郵件信箱：
傳真電話：24230052

受文者：社團法人基隆市藥師公會

發文日期：中華民國101年5月3日
發文字號：基衛藥壹字第1010008022號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關新豐化工股份有限公司持有之藥物許可證業經行政院衛生署公告註銷，請依說明段配合辦理，請 查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局101年5月1日北衛食藥字第1011658032號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「"新豐"病患檢查用手套〔衛署醫器製壹字第003698號〕」醫療器材許可證業經行政院衛生署公告註銷在案，為確保民眾消費權益，請轉知及督促所屬會員立即下架，市售產品應依藥事法相關規定配合辦理。

正本：社團法人基隆市藥師公會、基隆市藥劑生公會、基隆市西藥商業同業公會

副本：本局藥政科

2012/05/04
09:47:40
交
章

裝

訂

線