

正本

發文方式：紙本郵寄

檔 號：

保存年限：

嘉義縣衛生局 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和二路東段3號

承辦人：技正兼代理科長 陳惠貞

電話：05-3620600-229

傳真：05-3620601

電子信箱：jone@cysbh.gov.tw

60045

嘉義市仁愛路347號5樓之8

受文者：嘉義縣藥師公會

發文日期：中華民國109年1月9日

發文字號：嘉衛藥食字第1090001420號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

收	文	承辦人	理事長	批 示
日期	109. 1. 16	楊雅惠	陳惠貞	網誌公告 [Signature]

主旨：轉知有關本轄豐全興業有限公司持有之「“豐全”病患檢查用手套(未滅菌)」(衛署醫器輸壹字第013048號)許可證註銷乙案，請查照。

說明：

- 一、依據高雄市政府衛生局109年1月9日高市衛藥字第10930223700號函暨衛生福利部109年1月8日衛授食字第1091600144號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之「“豐全”病患檢查用手套(未滅菌)」(衛署醫器輸壹字第013048號)醫療器材許可證，業經衛生福利部於109年1月8日以衛授食字第1090000206號公告註銷。
- 三、為維護民眾權益，請轉知所屬會員依藥事法相關規定配合旨揭公司辦理回收驗章事宜。

正本：嘉義縣藥師公會、嘉義縣藥劑生公會、社團法人嘉義縣醫師公會

副本：本局藥物暨食品管理科

代理局長 趙 紋 華

本案依分層負責規定授權主管科長決行