

## 新北市政府衛生局 函

地址：220205新北市板橋區英士路192之1號3樓  
承辦人：李家銘  
電話：(02)22577155 分機2352  
傳真：(02)22536548  
電子信箱：AH4107@ntpc.gov.tw



24158  
新北市三重區重新路5段646號8樓  
受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國111年8月1日  
發文字號：新北衛食字第1111437353號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關衛生福利部公告註銷香港商麥迪康亞太有限公司台灣分公司持有之「"麥迪康" 外科手術口罩(衛署醫器陸輸字第000452號)」醫療器材許可證，請查照並轉知所屬會員。

說明：

- 一、依據宜蘭縣政府衛生局111年7月28日衛食藥字第1110018140號函辦理。
- 二、案係香港商麥迪康亞太有限公司台灣分公司持有之「"麥迪康" 外科手術口罩(衛署醫器陸輸字第000452號)」醫療器材許可證，業經衛生福利部於111年7月22日以衛授食字第1111607591號公告註銷。
- 三、另有關說明二註銷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：社團法人新北市醫師公會、新北市藥師公會、新北市藥劑生公會、新北市西藥商業同業公會、新北市醫療器材商業同業公會、新北市商業會  
副本：

局長 陳潤秋



本案依分層負責規定授權業務主管執行

