

新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192之1號
承辦人：林佳怡
電話：(02)22577155 分機1308
傳真：(02)22572761
電子信箱：AL4436@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104年2月11日
發文字號：新北衛食字第1040260553號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：原公告影本1份

主旨：有關微星儀器有限公司持有之「"瑞爾美迪"血球容積測量裝置(衛署醫器輸壹字第008441號)」藥物許可證，經衛生福利部公告註銷，惠請 貴會轉知所屬會員知照。

說明：

- 一、依據衛生福利部104年2月5日部授食字第1046006281號公告(影本如附)辦理。
- 二、旨揭產品經衛生福利部公告註銷，惠請 貴會協助轉知所屬會員，倘有陳列販售案內產品，應配合旨揭公司辦理回收作業，以維護民眾使用安全及消費權益。

正本：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：新北市政府衛生局衛生稽查科

局長 林奇宏

本案依分層負責規定授權業務主管決行

副本

檔號：
保存年限：

衛生福利部 公告

22006

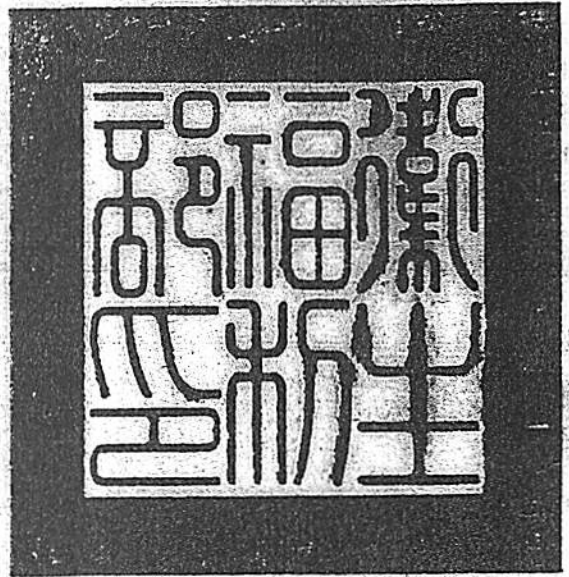
新北市板橋區英士路192-1號

受文者：新北市政府衛生局

發文日期：中華民國104年2月5日

發文字號：部授食字第1046006281號

附件：



主旨：公告註銷微星儀器有限公司藥物許可證共一件。

依據：藥事法第四十七條。

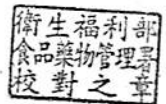
公告事項：

一、註銷理由：逾有效期。

二、註銷許可證如下：衛署醫器輸壹字第008441號，品名「瑞爾美迪」血球容積測量裝置。

三、本藥物許可證因逾有效期而註銷，業者應依藥事法第八十條及藥事法施行細則第三十七條規定，立即通知醫療機構、藥局及藥商，並自藥物許可證註銷之日起六個月內收回市售品，連同庫存品送經直轄市或縣（市）衛生主管機關驗章後，始得販賣。

副本：新北市政府衛生局、衛生福利部中央健康保險署、微星儀器有限公司



部長 蔣丙煌

本案依分層負責規定
授權主管科長決行

機關收文 104/02/09



1040260553