

正本

檔 號：
保存年限：

1019

新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192-1號
承辦人：張慈珉
電話：(02)22577155 分機1308
傳真：(02)22572761
電子信箱：AG9009@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9月22日
發文字號：新北衛食字第1041793592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：有關艾博特矯型復健器材股份有限公司持有之「"歐斯特"軀幹裝具（未滅菌）（衛署醫器陸輸壹字第001010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9月15日部授食字第1041609416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

68886/

檔 號：
保存年限：

副本

衛生福利部 公告

22006

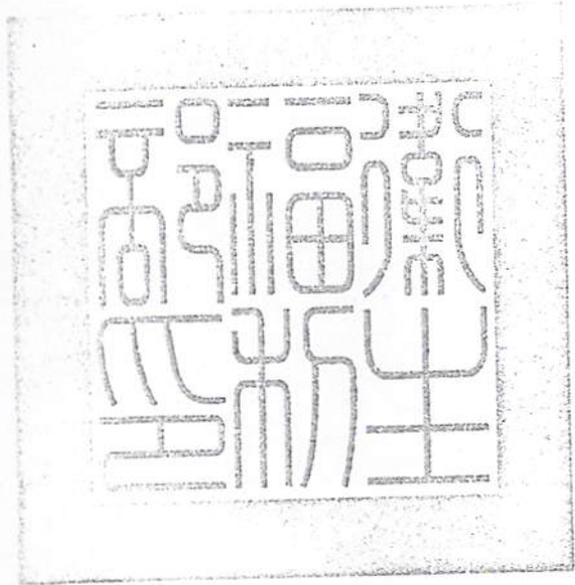
新北市板橋區英士路192-1號

受文者：新北市政府衛生局

發文日期：中華民國104年9月15日

發文字號：部授食字第1041609416號

附件：



裝

主旨：公告註銷艾博特矯型復健器材股份有限公司藥物許可證
共一件。

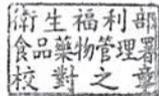
依據：藥事法第四十七條。

公告事項：

- 一、註銷理由：許可證逾期未申請展延。
- 二、註銷許可證如下：衛署醫器陸輸壹字第001010號，中文
品名「"歐斯特" 軀幹裝具(未滅菌)」。
- 三、本藥物許可證於公告註銷後，其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，應自藥物許可證
到期或包裝、標籤、仿單經核准變更之日起六個月內收
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。

訂

副本：艾博特矯型復健器材股份有限公司、衛生福利部中央健康保險署、新北市政府
衛生局



部長 蔣丙煌 請假

政務次長 林 奏 延 代行

線