

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4月11日
發文字號：新北衛食字第1110628690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光動力生醫有限公司持有之「光動力一般醫療用口罩（未滅菌）（衛部醫器製壹字第009305號）」醫療器材許可證，請查照並轉知所屬會員。

說明：

- 一、依據彰化縣政府衛生局111年4月1日彰衛藥字第1110018365號函辦理。
- 二、案係光動力生醫有限公司持有之「光動力一般醫療用口罩（未滅菌）（衛部醫器製壹字第009305號）」醫療器材許可證，業經衛生福利部於111年3月29日以衛授食字第1111603077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

國
家
印
書
館

海關報關