

臺中市政府衛生局 函

地址：403001臺中市西區民權路105號
承辦人：技士 陳佩儀
電話：04-22220655分機3307
電子信箱：rj6@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國115年8月31日
發文字號：局授衛食藥字第1150105807號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (387140100I_1150105807_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：有關瑞基海洋生物科技股份有限公司申請註銷醫療器材許可證「衛部醫器外製字第000961號」品名「瑞基登革熱病毒檢測試劑」一案，經衛生福利部准予所請，自115年8月26日起註銷該證，請轉知所屬會員知悉，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部115年8月26日衛授食字第1150022622號函辦理。
- 二、副本抄送各縣市衛生局，請轉知貴轄機構業者。

正本：本市相關公會

副本：各縣市衛生局



衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路六段
488號

聯絡人：廖小姐

聯絡電話：

傳真：

電子郵件：

受文者：臺中市政府衛生局

發文日期：中華民國115年8月26日

發文字號：衛授食字第1150022622號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：貴公司申請註銷醫療器材許可證「衛部醫器外製字第
000961號」品名「瑞基登革熱病毒檢測試劑」一案(案
號：1150022622)，本部准予所請，自115年8月26日起註
銷該證，請查照。

說明：

- 一、復貴公司115年8月19日瑞字第1150819002號函及醫療器材
許可證變更登記申請書。
- 二、倘對內容有疑義，請與本案承辦人戴先生聯絡，電話02-
2787-7532。

正本：瑞基海洋生物科技股份有限公司

副本：臺中市政府衛生局

