

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

