**附件**

医疗器械说明书更改告知表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 |  | | | |
| 型号规格 |  | | | |
| 注册证号 |  | 批准日期 | |  |
| 注册人名称 |  | | | |
| 法定代表人 |  | | | |
| 委托代理人 |  | 联系电话 | |  |
| 说明书更改情况说明（必要时可附对比表） | 更改前 | | 更改后 | |
|  | |  | |
| 说明书更改原因 |  | | | |
| **真实性自我保证声明**  本申报表中所申报的内容和所附资料均真实、合法，如有不实之处，我企业愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  XXXX企业（盖章）  法定代表人签字  年 月 日 | | | | |