

附件

医疗器械说明书更改告知表

产品名称	XXXXXX		
型号规格	A 型		
注册证号	辽械注准 XXXXXXXXXXXX X	批准日期	2020 年 08 月 17 日
注册人名称	XX 有限公司		
法定代表人	XXX		
委托代理人	XXX	联系电话	10234567895
说明书更改情况说明 (必要时可附对比表)	更改前	更改后	
	【使用说明】 XXXXXXXXXXXX	【使用说明】 XXXXXXXXXXXX	
说明书更改原因	XXXXXXXXXX		
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 XXX XX 年 XX 月 XX 日			