

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 | | | |