附件2

吉林省医疗器械增加生产产品品种报告表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 报告日期 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 注册人/备案人名称 |  | 注册人/备案人统一社会信用代码 |  |
| 增加生产产品品种名称 |  |
| 生产企业拟对已发生或将发生的报告事项采取的举措与措施简述 |  |
| 附件 | （产品注册证及技术要求、工艺流程图等复印件） |
| 备注 |  |

备注：涉及委托和受托的另行登记委托受托表格