

医療機器未知非重篤不具合定期報告書

1 . 管理情報						
1)管理番号						
2)承認日・認証日・届出日	年	月	日	3)報告日	年	月 日
4)報告対象期間	年	月	日 ~	年	月	日
6)担当者連絡先	担当者氏名			企業名		
				部 署		
	住所					
	Tel	()	Fax	()	E-mail	
2 . 医療機器の情報						
1)医療機器の販売名						
2)医療機器の一般名						
3)医療機器の詳細情報						
4)承認・認証番号等						
5)医療機器の分類	(1)高度管理医療機器	(2)管理医療機器	(3)一般医療機器			
	(1)生物由来医療機器	(2)特定生物由来医療機器	(3)その他			
6)備考						

