

เอกสารแนบท้ายคำขอจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ (แบบ ส.ผ. 1)

ข้อ 3 (7) คำรับรองลักษณะผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์

ข้าพเจ้า.....ผู้ดำเนินการ  
ขอจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ชื่อ.....  
มีสถานที่ผลิตตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอรับรองว่าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ที่ผลิต มีลักษณะดังนี้

1. ชื่อสามัญผลิตภัณฑ์.....

(1) ข้อบ่งใช้/วัตถุประสงค์การใช้งาน

.....  
.....  
.....

(2) คุณลักษณะเฉพาะ/ลักษณะทางกายภาพ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้จดทะเบียน/ผู้ดำเนินการ

( )

หมายเหตุ : ใช้ประกอบการพิจารณาเฉพาะสถานที่เท่านั้น ไม่ได้เป็นการรับรองผลิตภัณฑ์