

医薬安発0106第1号に係る自主点検結果報告書

本報告の送付先: 医薬品医療機器総合機構医療機器安全対策・基準部医療機器安全対策課 md-chousakekka@pmda.go.jp
通知内容の問い合わせ先: 厚生労働省医薬局医薬安全対策課 ISEANZEN@mhlw.go.jp

別紙様式

・報告日	令和〇年〇月〇日
・企業名	●●●●株式会社
・連絡先	
部署名	〇〇〇〇課
担当者氏名	△△△ △△△
TEL	xxx-xxxx-xxxx
E-mail	▲▲▲▲@・・・.co.jp

注: 本欄にも「企業名」を記載すること

No	企業名	販売名	一般的名称	承認等番号	添文改訂(記載)済み	対応中(及び対応未完了の理由)	完了予定時期	対応予定なし(及び対応しない理由)
1	●●●●株式会社	●●●●	●●●●	xxxxxxxxxxx	○			
2	●●●●株式会社	〇〇〇〇	〇〇〇〇	yyyyyyyyyy		○(・・・のため)	〇月〇日	
4	●●●●株式会社	▲▲▲▲キット	▲▲▲▲キット	aaaaaaaaa	○			
5	●●●●株式会社	□□□□キット	□□□□キット	bbbbbbbbbb				○(・・・のため)
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
...								