

附件 3

医疗器械不良事件监测工作监管数据汇总表

填报单位：（公章）

数据截止日期： 年 月 日

		第三类 医疗器 械生产 企业	第二类 医疗器 械生产 企业	第一类 医疗器 械生产 企业	总 数
监 督 管 理 综 合 情 况	检查家 次				
	检查场 覆盖率(%)				
	检查家 次				
	检查场 覆盖率(%)				
	限期整 改家次				
	整改完 成家次				

填表人：

联系电话：