

质1-5表 地方医疗器械抽验情况

表 号：质1-5表

制定机关：国家食品药品监督管理局

备案机关：国家统计局

备案文号：国统制20171108号

有效期至：2019年9月

单位详细名称(盖章)：新疆兵团食品药品监督管理局
统一社会信用代码：2018年03季

项目	代码	抽验主体数	抽验批次	不合格批次
按类别分	甲	01	02	03
	一类	01		
	二类	02		
	三类	03		
按环节分	生产环节	04		
	经营环节	05		
	使用环节	06		
合计		07		

单位负责人：_____ 统计负责人：_____ 填表人：_____ 报出日期：_____