Приложение

к приказу Федеральной службы

по надзору в сфере здравоохранения,

от 20 августа 2021 г. № 7880

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**(ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ**

**В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ)**

**ПРОТОКОЛ**

|  |  |
| --- | --- |
| **отбора медицинских изделий №** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата: |  | Место составления: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Протокол составлен: |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) инспектора, эксперта или специалиста Росздравнадзора  (территориального органа Росздравнадзора), составившего протокол) |

|  |  |
| --- | --- |
| Протокол составлен в отношении контролируемого лица: |  |
|  | (наименование юридического лица |
|  | |
| или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющих деятельность в сфере обращения медицинских изделий) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес, по которому производится отбор медицинских изделий: |  |
|  | |

Идентификационные признаки отбираемого медицинского изделия:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинского изделия, указанное на маркировке |  |
| Серия/лот/заводской номер  (иной идентификационный признак) |  |
| Дата производства |  |
| Срок годности |  |
| Наименование производителя |  |
| Реквизиты регистрационного удостоверения |  |
| Количество (единиц, штук, упаковок) |  |

Подпись инспектора, эксперта или специалиста Росздравнадзора (территориального органа Рос-

|  |  |
| --- | --- |
| здравнадзора), составившего протокол: |  |

Подпись контролируемого лица (его представителя), присутствовавшего при отборе медицинских

|  |  |
| --- | --- |
| изделий: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| От подписания протокола отбора медицинских изделий отказался |  |
|  | (подпись инспектора, эксперта или специалиста  Росздравнадзора (территориального органа  Росздравнадзора), составившего протокол) |