

På denna blankett lämnas information till Inspektionen för vård och omsorg enligt kravet i 4 a kap. 5 § förordningen (2021:631) med kompletterande bestämmelser till EU:s förordningar om medicintekniska produkter.

Uppgifter om den som reprocessar

Nyanmälan	Ändring av verksamheten	Nedläggning av verksamheten	Oförändrade uppgifter (vid ändring av produkt)
Namn på hälso- och sjukvårdsinstitutionen		Organisationsnummer	
Namn på verksamheten			Ändrade uppgifter
Adress till verksamheten			Ändrade uppgifter

Uppgifter om reprocessad engångsprodukt 1

Nyanmälan	Ändring av produkt	Upphörande av produkt
Produktnamn		Ändrade uppgifter
Produkttyp		Ändrade uppgifter
Ursprunglig tillverkare		Ändrade uppgifter
Användningsområde för den reprocessade produkten		Ändrade uppgifter
För denna produkt är verksamheten		Ändrade uppgifter
Reprocessare	Extern reprocessare	Reprocessare och extern reprocessare

Anmälan: reprocessares och externa reprocessares skyldighet att lämna uppgifter för registrering avseende sin verksamhet och sin produkt

Organisationsnummer

Uppgifter om reprocessad engångsprodukt 2

Nyanmälan Ändring av produkt Upphörande av produkt	
Produktnamn	Ändrade uppgifter
Produkttyp	Ändrade uppgifter
Ursprunglig tillverkare	Ändrade uppgifter
Användningsområde för den reprocessade produkten	Ändrade uppgifter
För denna produkt är verksamheten Reprocessare Extern reprocessare Reprocessare och extern reprocessare	Ändrade uppgifter

Uppgifter om reprocessad engångsprodukt 3

Nyanmälan Ändring av produkt Upphörande av produkt	
Produktnamn	Ändrade uppgifter
Produkttyp	Ändrade uppgifter
Ursprunglig tillverkare	Ändrade uppgifter
Användningsområde för den reprocessade produkten	Ändrade uppgifter
För denna produkt är verksamheten Reprocessare Extern reprocessare Reprocessare och extern reprocessare	Ändrade uppgifter

Anmälare

Namn på anmälaren	Telefonnummer
Ort och datum	

Skickas till

Inspektionen för vård och omsorg, Box 45184, 104 30 Stockholm