

**VĂN BẢN CÔNG BỐ**  
**Tiêu chuẩn áp dụng của trang thiết bị y tế thuộc loại A**

*Kính gửi: Sở Y Tế Thành phố Hồ Chí Minh*

**1. Tên cơ sở công bố: VĂN PHÒNG ĐẠI DIỆN HCP HEALTHCARE ASIA PTE. LTD. TẠI TP. HỒ CHÍ MINH**

Mã số thuế hoặc Số giấy phép thành lập Văn phòng đại diện: 0311890852

Địa chỉ: Lầu 10, Số 201-203, Đường Cách Mạng Tháng Tám, P. 4, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh

Điện thoại cố định: 02838329982

Email: ntk.oanh@vn.urgo.com

**2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:**

Họ và tên: Nguyễn Bạch Hoa

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 024669874 ngày cấp: 16/03/2007 nơi cấp: Công an TP. Hồ Chí Minh

Điện thoại cố định: 02838239982

**3. Trang thiết bị y tế thuộc loại A:**

Tên trang thiết bị y tế: Gel giảm sẹo

Tên thương mại:

Mã Global Medical Device Nomenclature - GMDN (nếu có):

Chủng loại: Theo phụ lục

Mã sản phẩm (nếu có):

Quy cách đóng gói (nếu có): Theo phụ lục

Mục đích sử dụng: Sản phẩm được sử dụng trong điều trị sẹo phì đại và sẹo lồi; cải thiện thẩm mỹ cho vết sẹo cũ hoặc mới: làm mờ rõ rệt các vết sẹo.

Tên cơ sở sản xuất: M-Technologies

Địa chỉ cơ sở sản xuất: 41 rue des Métissages, 59335 Tourcoing - Pháp

Tiêu chuẩn áp dụng: Tiêu chuẩn nhà sản xuất.

**4. Đối với trang thiết bị y tế chứa chất ma túy, tiền chất:**

Tên chất ma túy, tiền chất: Tên khoa học:

Mã thông tin CAS:

Nồng độ, hàm lượng chất ma túy, tiền chất:

Tổng hàm lượng chất ma túy, tiền chất trong một đơn vị đóng gói nhỏ nhất:

**5. Thông tin về chủ sở hữu trang thiết bị y tế:**

Tên chủ sở hữu: M-Technologies

Địa chỉ chủ sở hữu: 41 rue des Métissages, 59335 Tourcoing - Pháp

**6. Thông tin về cơ sở bảo hành (nếu có):**

Tên cơ sở: .....

Địa chỉ: .....