

附件 4

召回计划实施情况报告表

产品名称		一次性使用医用口罩	注册证或备案凭证编码	滇械注准 20202140026
生产企业/ 代理人名称		云南云龙制药股份有限公司		召回级别 三级
单位负责人 和联系方式		负责人：计学荣 联系电话：13987157925		
召回工作经办人 和联系方式		经办人：李卫娟 联系电话：13700663967		
通知情况	应通知经销商/使用单位/使用者情况		重庆蛮龙大药房连锁有限公司	
	已通知到经销商/使用单位/使用者情况		重庆蛮龙大药房连锁有限公司	
完成情况	应当召回数量		97360 个	
	已完成数量		29980 个	
	召回确认方式		退回公司	
召回产品的处理措施		封存		
完成召回需要时间估计		一个月左右		
其他情况	(1) 本批一次性使用医用口罩全部销售给重庆蛮龙大药房连锁有限公司。 (2) 本批一次性使用医用口罩入库数量为：97360 个。 其中云南省药品监督管理局监督抽样数量：100 个； 销售数量：67280 个； 完成召回数量：29980 个。			

报告单位：
报告人：

(盖章)
(签字)

负责人：(签字)
报告日期：



2021年10月21日