

# 医疗器械生产企业停产报告表

报告时间：2023年04月19日

企业名称（盖章）		哈尔滨泰和堂医药科技有限公司		
生产地址		黑龙江省五常市山河镇共和街1委1组		
法定代表人		张志恒	电话	15561801234
联系人		张义	电话	13115418666
停产类型		整体停产 <input checked="" type="checkbox"/> 产品停产 <input type="checkbox"/>		
具体 停产 产品 信息	产品名称	注册证号	产品名称	注册证号
	远红外消痛贴	黑械注准 20172090096		
拟停产原因	产品无销售订单，停产			
拟停产时段	自 2023年04月19日至 2023年12月18日			
企业承诺	本企业承诺，停产期间不组织生产已报告停产的产品。 企业法定代表人签字：张志恒 (公章)			
省药品监督管理部门	根据停产复产报告制度要求，我局于2023年4月19日收到你单位提交的停产报告，现予签收。请你单位切实履行产品安全责任，在药品监管部门核查符合要求后，按照医疗器械生产质量管理规范组织生产。 签收人：[Signature]			
备注	1. 本报告一式二份，省局、企业留存各一份。 2. 属于整体停产的，“具体停产产品信息”不填，产品信息信息附后。			

# 全部产品目录及 2023 年生产销售情况

序号	产品名称	注册证号	生产销售库存情况		
			生产批号	生产数量	销售数量
1	远红外消痛贴	黑械注准 20172090096	未生产	0	0