

## MẪU NHÃN PHỤ

1. Tên trang thiết bị y tế: **KÍNH HIỂN VI THẲNG ĐỨNG**
2. Số lưu hành trang thiết bị y tế:
3. Tên và địa chỉ chủ sở hữu số lưu hành trang thiết bị y tế:  
**Công ty TNHH Thiết bị Công Nghệ và Đầu tư MDC**  
**Số 09, ngách 1, ngõ 773, đường Giải Phóng, P. Giáp Bát, Q. Hoàng Mai, Hà Nội**
4. Xuất xứ: **Trung Quốc**
5. Ngày sản xuất hoặc Hạn dùng:
6. Số lô hoặc số Seri:
7. Hướng dẫn tra cứu thông tin:

Người đại diện hợp pháp của cơ sở



GIÁM ĐỐC  
*Nguyễn Minh Đức*