

Số: 200001715/PCBA-HN

Thành phố Hà Nội, ngày 01 tháng 10 năm 2020

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**Hồ sơ công bố tiêu chuẩn áp dụng của trang thiết bị y tế thuộc loại A**

1. Tên cơ sở công bố: CÔNG TY TNHH TRIVINA
2. Địa chỉ: số 2 ngõ 262 đường Khương Đình, Phường Hạ Đình, Quận Thanh Xuân, Thành phố Hà Nội
3. Số văn bản đề nghị của cơ sở: 2109.20/TVN Ngày: 25/09/2020
4. Trang thiết bị y tế thuộc loại A  
Tên trang thiết bị y tế: Máy nội soi Tai mũi họng  
Chủng loại/mã sản phẩm: CHAM VISION, V1 SMART, XVS3, XVS5, XV3 MINI, HD-CL3, FHD-C3, FHD-L3, 3FHD-C3, 3FHD-L3, QVION 15, QVION 19  
Tên cơ sở sản xuất: CHAMMED CO.,LTD  
Địa chỉ cơ sở sản xuất: (13Fl, A-Dong)17, Gosan-ro 148 beon-gil, Gunpo-si, Gyeonggi-do, Korea  
Tiêu chuẩn chất lượng sản phẩm áp dụng: ISO 13485
5. Thông tin về chủ sở hữu trang thiết bị y tế :  
Tên chủ sở hữu: CHAMMED CO.,LTD  
Địa chỉ chủ sở hữu: (13Fl, A-Dong)17, Gosan-ro 148 beon-gil, Gunpo-si, Gyeonggi-do, Korea
6. Thông tin về cơ sở bảo hành:  
(1) Tên cơ sở: Công ty TNHH Trivina  
Địa chỉ: số 2 ngõ 262 Khương Đình, Phường Hạ Đình, Quận Thanh Xuân, Thành phố Hà Nội  
Điện thoại cố định: 024 6291 5154 Điện thoại di động:

7. Thành phần hồ sơ:

1	Phụ lục chi tiết trang thiết bị y tế	x
2	Bản phân loại trang thiết bị y tế	x
3	Giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng còn hiệu lực tại thời điểm nộp hồ sơ.	x
4	Giấy ủy quyền của chủ sở hữu trang thiết bị y tế	x
5	Giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành	x
6	Tài liệu mô tả tóm tắt kỹ thuật TTBYT theo mẫu số 1 Phụ lục 8	x
7	Giấy chứng nhận hợp chuẩn hoặc Bản tiêu chuẩn mà chủ sở hữu trang thiết bị y tế công bố áp dụng	x

8	Kết quả đánh giá các thông số hóa, lý, vi sinh và các thông số khác do cơ sở đủ điều kiện theo quy định của pháp luật về đánh giá sự phù hợp cấp đối với trang thiết bị y tế sản xuất trong nước	x
9	Tài liệu hướng dẫn sử dụng của trang thiết bị y tế	x
10	Mẫu nhãn sẽ sử dụng khi lưu hành tại Việt Nam của trang thiết bị y tế	x
11	Giấy chứng nhận lưu hành tự do còn hiệu lực tại thời điểm nộp hồ sơ đối với trang thiết bị y tế nhập khẩu hoặc Phiếu tiếp nhận hồ sơ công bố đủ điều kiện sản xuất trang thiết bị y tế đối với TTBYT sản xuất trong nước	x

## NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ

Nguyễn Minh Hải  
Chánh Văn phòng