



# CT TNHH THIẾT BỊ Y TẾ HUỖNH NGỌC

7A/70 Thành Thái, Phường 14, Quận 10, TP.HCM

ĐT: 6264.9088 - 6264.9096 - Fax: 6264.7616

Website: huynhngocmedical.com.vn

Ngày 14 tháng 09 năm 2017

## TÀI LIỆU MÔ TẢ TÓM TẮT KỸ THUẬT TRANG THIẾT BỊ Y TẾ GHẾ VỆ SINH CHO BỆNH NHÂN

MODEL : UCK-899; UCK-696-III; UCK-697-II;; UCK-697-III



UCK-899



UCK-696-III



UCK-697-II



UCK-697-III

TT	Đề mục	Nội dung mô tả tóm tắt				
1	Mô tả sản phẩm trang thiết bị y tế					
1.1	Mô tả trang thiết bị y tế	- Tính năng và thông số kỹ thuật :				
		THÔNG SỐ	UCK-697-II	UCK-899	UCK-696-III	UCK-697-III
		Kích thước(DxR) (cm)	53x55	48x43	53x55	53x55
		Chiều rộng khi gấp lại (cm)	23	15	23	23
		Kích thước lưng ghế (R) x (C) (cm)	46x35	43x35	46x35	46x35
		Đường kính bánh xe (cm)	0	0	0	0
		Chiều cao ghế ngồi (cm)	44/55	45	44/55	44/55
		Chiều cao thân ghế (cm)	78/88	78	78/88	78/88
		Kích thước ghế ngồi (cm)	40	41	40	40
		Tải trọng (kg)	100	100	100	100
		Kích thước đóng gói (cm)	50x17x76	78x17x35	50x17x76	50x17x76
		Trọng lượng (kg)	9	5	9	9

1.2	Danh mục linh kiện và phụ kiện	<i>Liệt kê các linh kiện và phụ kiện của trang thiết bị y tế</i> - Không.
1.3	Mục đích/Chỉ định sử dụng	<i>Nêu mục đích sử dụng/chỉ định sử dụng của trang thiết bị y tế</i> Dùng để hỗ trợ bệnh nhân trong sinh hoạt hằng ngày
1.4	Hướng dẫn sử dụng	<i>Tóm tắt hướng dẫn về cách sử dụng của trang thiết bị theo như Tờ hướng dẫn sử dụng hoặc Tờ thông tin của trang thiết bị y tế</i>
1.5	Chống chỉ định	- Không có
1.6	Cảnh báo và thận trọng	- Không có
1.7	Tác dụng bất lợi có thể xảy ra	- Không có
<b>2</b>	<b>Thông tin sản phẩm đã lưu hành tại các nước (nếu có)</b>	
	- Không có	
<b>3</b>	<b>Chỉ định đã đăng ký ở các nước khác (nếu có)</b> <i>Liệt kê các nước đã cấp đăng ký lưu hành đi kèm với chỉ định sử dụng được phê duyệt tại nước đó; ngày được cấp đăng ký</i> - Không có	
<b>4</b>	<b>Thông tin về tính an toàn/ vận hành đáng lưu ý của sản phẩm trang thiết bị y tế</b> - Không có	

Cơ sở đăng ký lưu hành cam kết những nội dung trên là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin đã kê khai nêu trên.

**Người đại diện hợp pháp của cơ sở**

*Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)*

*Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số*



HUỲNH NGỌC KIM  
GIÁM ĐỐC