

附件 4

召回计划实施情况报告表

产品名称	电动轮椅车	注册证或备案 凭证编码	冀械注准 20182190234
生产企业/ 代理人名称	霸州市民利康医疗器械有限 公司	召回级别	三级
单位负责人 和联系方式	企业负责人：赵贺民 电话：13603162130		
召回工作经办人 和联系方式	联系人：赵怀浦 电话：15097608928		
通知 情况	应通知经销商/使用单 位/使用者情况	应通知 1 位使用者	
	已通知到经销商/使用单 位/使用者情况	已于 2022 年 7 月 15 日通知使用者。	
完 成 情 况	应当召回数量	1 台	
	已完成数量	1 台	
	召回确认方式	收到退回产品。	
召回产品的处理措施		销毁不合格产品。	
完成召回需要时间估计		2022 年 9 月 15 日	
其他 情 况	无		

报告单位：
报告人：



负责人：(签字) 赵贺民
报告日期：2022年9月15日