附件2

**注册应急审评审批通知单**

                                                                              （编号：YJ2020XX）

XX公司：

    你单位于XX年XX月XX日提出的应急审评审批申请报告，

    产品名称:XXX

    经核查：

    □同意按照防控急需第二类医疗器械进行应急审评审批。

    □不同意按照防控急需第二类医疗器械进行应急审评审批。理由：

    特此通知。

                                                                             江西省药品监督管理局行政受理中心

                                                   日期：    年   月   日

企业联系人：                  联系电话：

此件一式六份，医疗器械注册处、医疗器械监管处、行政受理中心、药品认证审评中心、医疗器械检测中心、申请企业各一份。