



Министерство здравоохранения
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(РОСЗДРАВНАДЗОР)**



1669878

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Москва
Регистрационный № 65067 №

от "21" сентября 2021 г.

20 августа 2021

7880

**Об утверждении формы протокола отбора медицинских изделий
при проведении федерального государственного контроля (надзора)
за обращением медицинских изделий**

В соответствии с частью 4 статьи 81 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007; 2021, № 24, ст. 4188), пунктами 57 и 100 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) за обращением медицинских изделий, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2021 г. № 1066 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 27, ст. 5442), **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить прилагаемую форму протокола отбора медицинских изделий при проведении федерального государственного контроля (надзора) за обращением медицинских изделий.

Врио руководителя

Д.В. Пархоменко

Приложение
к приказу Федеральной службы по
надзору в сфере здравоохранения
от 20.08.2021 № 7880

Форма

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ)**

**ПРОТОКОЛ
отбора медицинских изделий № _____**

Дата: _____ Место составления: _____

Протокол составлен: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) инспектора, эксперта или специалиста
Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора), составившего протокол)

Протокол составлен в отношении контролируемого лица: _____
(наименование юридического лица или
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющих деятельность
в сфере обращения медицинских изделий)

Адрес, по которому производится отбор медицинских изделий: _____

Идентификационные признаки отбираемого медицинского изделия:

Наименование медицинского изделия, указанное на маркировке	
Серия/лот/заводской номер (иной идентификационный признак)	
Дата производства	
Срок годности	
Наименование производителя	
Реквизиты регистрационного удостоверения	
Количество (единиц, штук, упаковок)	

Подпись инспектора, эксперта или специалиста Росздравнадзора (территориального органа
Росздравнадзора), составившего протокол: _____

Подпись контролируемого лица (его представителя), присутствовавшего при отборе медицинских
изделий: _____

От подписания протокола отбора медицинских изделий отказался _____
(подпись инспектора, эксперта
или специалиста Росздравнадзора
(территориального органа Росздравнадзора),
составившего протокол)