附件4

利州区2023年度药品、医疗器械、化妆品监管风险台账

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 注册地址 | 检查发现的风险问题 | 处理结果 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

报送单位： 报送时间： 年 月 日 审核人：