

Yth.
Direktur Produksi dan Distribusi Alat Kesehatan
Direktorat Produksi dan Distribusi Alat Kesehatan
Kementerian Kesehatan RI
Jl. H.R. Rasuna Said Blok X5 Kavling 4-9
Jakarta, 12950

No. Surat : 081/CINT/CORMS/IV/202416
Tanggal Surat : 03 April 2024
Hal : Perpanjangan dengan Perubahan Izin Edar Produk

Dengan hormat,
Bersama ini kami mengajukan permohonan perpanjangan izin edar untuk produk:

| Nama Produk* | Nomor Izin Edar | Nama Pabrik |
|---------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| CHITOSE® Hospital Bed CB 7003 D | AKD 10902910227 | PT. CHITOSE INTERNASIONAL TBK |
| CHITOSE® Bed CB 7011 D | AKD 10902910240 | PT. CHITOSE INTERNASIONAL TBK |

Selain itu, kami bermaksud mengajukan perubahan penandaan pada produk.

| Nama Produk* | Nomor Izin Edar | Penandaan Lama | Penandaan Baru |
|---------------------------------|-----------------|--|--|
| CHITOSE® Hospital Bed CB 7003 D | AKD 10902910227 | Tanda SNI menggunakan logo dari lembaga B4T. | Tanda SNI menggunakan logo dari Sucofindo, karena ada perubahan badan sertifikasi. |
| CHITOSE® Bed CB 7011 D | AKD 10902910240 | Tanda SNI menggunakan logo dari lembaga B4T. | Tanda SNI menggunakan logo dari Sucofindo, karena ada perubahan badan sertifikasi. |

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,


PT Chitose Internasional Tbk

Ade Arifin
Asisten Direktur



Innovation by your inspiration