

Tajuk Garis Panduan : Public comment DRAFT - MEDICAL DEVICE GUIDANCE DOCUMENT ON THE GENERAL MEDICAL DEVICE - GROUPING (MDA/GD/0005)

* Mohon emelkan borang ulasan yang lengkap diisi kepada alamat emel norfazila@mda.gov.my sebelum /selewat-lewatnya pada **28 Januari 2021**.

Maklumat Pemohon

Nama :

Agensi /Organisasi :

Email :

Nombor untuk dihubungi:

Bilangan Komen	Seksyen /Muka Surat	Komen Dan Rasional	Cadangan teks disemak/penambahbaikan [Mohon sertakan juga contoh bagi cadangan yang diberikan (jika ada)]
1			
2			
3			
4			
5			

Tandatangan :

Tarikh :