[별지 제2호서식]

체외진단시약의 본질적 동등품목 비교표

번호	비교항목 ¹⁾	기 허가(인증) 제품	신청제품	동등여부 ²⁾				
1	명칭(제품명,품목명, 모델명)							
2	분류번호 및 등급							
3	제조(수입)업소명							
4	제조원 및 소재지							
5	허가(인증)번호							
6	사용목적			예 아니오	[]			
7	작용원리			예 아니오	[]			
8	원재료			예	[]			
				아니오	[]			
9	성능			예	[]			
				아니오	[]			
위와 같이 동등함을 확인하였음.								
	년 월 일				일			
	신청자 (서명 또는				는 인)			

- 1) 기 허가 인증된 체외진단시약과의 차이가 명확하게 입증토록 필요한 항목을 기재하여야 한다.
- 2) 각 항목에 대한 정보가 기 허가 인증된 체외진단시약과 동등한 경우 '예'에 체크하고, 동등하지 않을 경우 '아니오'란에 체크한다.

체외진단장비의 본질적 동등품목 비교표

번호	비교항목 ¹⁾	기 허가(인증) 제품	신청제품	동등여부 ²⁾			
1	명칭(제품명,품목명, 모델명)						
2	분류번호 및 등급						
3	제조(수입)업소명						
4	제조원 및 소재지						
5	허가(인증)번호						
6	사용목적			예 아니오			
7	작용원리			예 아니오			
8	원재료			예 아니오			
9	성능			예 아니오			
10	시험규격			예 아니오			
11	사용방법			예 아니오			
위와 같이 동등함을 확인하였음.							
				년 월	일		
			신청자	(서명 또는 인)			

- 1) 기 허가 인증된 체외진단장비와의 차이가 명확하게 입증토록 필요한 항목을 기재하여야 한다.
- 2) 각 항목에 대한 정보가 기 허가・인증된 체외진단장비와 동등한 경우 '예'에 체크하고, 동등하지 않을 경우 '아니오'란에 체크한다.