

# 의료기기 제조 및 품질관리기준 적합인정서 (Certificate of GMP)



■ 업체명/허가번호 (Company name of Applicant / License No.)

(주)알앤엘 / 제3965호  
(R&L Co., Ltd.)

■ 대표자 (Representative)

김 춘 자  
(KIM CHUN CHA)

■ 업체 소재지 (Company address of Applicant)

경기도 광명시 하안로 108 (소하동, 에이스광명타워 11층 1110호, 1111호, 1112호, 1113호, 1116호, 1117호)  
((RM 1110,1111,1112,1113,1116,1117) 108, Haan-ro, Gwangmyeong-si, Gyeonggi-do, Korea)

■ 제조소명 (Name of Manufacturer)

(주)알앤엘  
(R&L Co., Ltd.)

■ 제조소 소재지 (Address of Manufacturer)

경기도 광명시 하안로 108 (소하동, 에이스광명타워 11층 1110호, 1111호, 1112호, 1113호, 1116호, 1117호)  
((RM 1110,1111,1112,1113,1116,1117) 108, Haan-ro, Gwangmyeong-si, Gyeonggi-do, Korea)

■ 품목군 및 등급 : 불임 참조

(Category and Classification of Product(s) : See attached list)

의료기기 제조 및 품질관리기준에 적합함을 인정합니다.  
(We hereby certify that the above manufacturer complies with Korea  
Good Manufacturing Practices of Medical Devices for the product(s) listed above.)

발행일자(Date of Issue) : 2013. 02. 20

유효기한(Date of Expiration) : 2016. 02. 19



식품의약품안전청장  
Korea Food & Drug Administration



한국화학융합시험연구원장  
Korea Testing & Research Institute



# 변경 및 처분사항

(Changes and Administrative measures)

일 자 (Date)	내 용 (Description)
'13. 02. 20	·최초심사



[붙임]

연번 (No.)	품 목 군 (Name of Category)	품 목 명 (Name of Product)	등급 (Classi- fication)	비 고 (Remarks)
1	의료용자극발생기계기구	개인용온열기 Heating pad system under/overlay, electric, home use	2	