附件2

 非处方药说明书反馈意见表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 药品通用名称 | 批准文号 | 意见（须附相关研究资料或依据） |
|  |  |  |

填报单位（盖章）： 填表人： 联系电话（手机）：