附件3

纳入调整范围的民族药申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品名称 |  | | 民族药类别 |  |
| 剂 型 |  | | 用法用量 |  |
| 主要成分 |  | | | |
| 适应症或者  功能主治 |  | | | |
| 申报企业 | 企业名称 | |  | |
| 《药品生产许可证》编号 | |  | |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| 申报理由 | （主要说明申请原因、药品是民族药的依据等）    单位盖章    　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | |