附件3

指导意见的反馈意见表

单位名称/专家名称： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **涉及条款** | **原文内容** | **修改建议和意见** | **依据** |
| **一、【适用饮片范畴】** |  |  |  |
| **二、【适用原则】** |  |  |  |
| **三、【适用情形】** |  |  |  |
| **四、【产品定性】** |  |  |  |
| **五、【处罚认定】** |  |  |  |
| **六、【举证责任】** |  |  |  |
| **七、【判定机制】** |  |  |  |
| **八、其他** |  |  |  |