化学仿制药参比制剂异议申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公示序号 |  | 药品通用名 |  | 药品规格 |  |
| 异议单位 |  | | 联系方式 |  | |
| 异议事项  内容及理由 |  | | | | |
| 附件 | 如有请列附件目录，具体内容可通过邮件上传。 | | | | |