附件3

山东省药品经营使用环节全品种信息化追溯体系建设及药品追溯码采集应用工作方案（征求意见稿）征求意见反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位/企业名称  填写人 | | | |
| 联系电话  电子邮箱 | | | |
| 序号 | 修订的内容（原文） | 修订的建议和意见 | 理由或依据 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |