《氟[18F]脱氧葡糖注射液仿制药药学研究技术要求（征求意见稿）》意见反馈表

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