附件3

重庆市药品上市后变更管理类别

会议沟通交流意见反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 持有人  （原料药登记人） |  | | |
| 生产企业 |  | | |
| 药品名称 |  | 批准文号（登记号） |  |
| 药品分类 |  | 注册类别 |  |
| 剂型 |  | 规格 |  |
| 申请事由 | □无法确定变更管理类别 □降低技术指导原则中明确的变更管理类别 □降低持有人变更清单中的变更管理类别 | | |
| 变更事项 |  | | |
| 自评估意见  （变更类别及理由） |  | | |
| 沟通交流意见 |  | | |
| 沟通交流意见  反馈单位 | 重庆市药品监督管理局  年 月 日 | | |

本表一式两份,一份持有人留存,一份重庆市药品监督管理局留档