附件

四川省中医药单方、验方申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** |  | | | |
| **联系人** |  | | 联系电话 |  |
| **知识产权归属** | □个人 | 姓名/单位名称：  联系电话： | | |
| □单位 |
| **方药名称** |  | | | |
| **来源** | □祖传 □民间流传  □源自中医经典著作 □自主研发 | | | |
| **功效主治** | （可另附页说明） | | | |
| **适用证** | （可另附页说明） | | | |
| **药物组成及剂量** | （可另附页说明） | | | |
| **用量用法** | （可另附页说明） | | | |
| **注意事项及禁忌症** | （可另附页说明） | | | |
| **其他** | 有治疗者联系方式的验证病例或验证材料（相关专利、证书、视频资料等）须装订成册 装订要求：白色A4皮纹纸 胶装 | | | |
| **单位意见：**  负责人签字： 单位盖章： | | | | |