

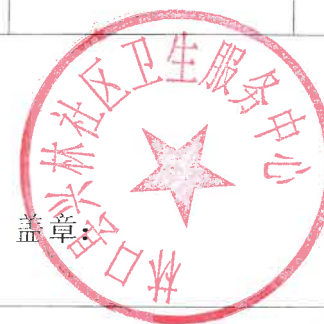






抗真菌类										
其他抗菌药物										

核发《医疗机构执业许可证》的卫生健康行政部门备案意见：



盖章：

2023年\_4\_月\_19\_日

- 备注：1.表中集采带量：指是否为集中代练采购品种，填写“是或否”  
 2.表中儿科用药：指是否为儿科用药，填写“是或否”  
 3.此表可根据实际情况增加行。