

附件 2:

## 说明书格式样稿（委托配制）

核准日期： 年 月 日

修改日期： 年 月 日

外

### XXXXXX 说明书

请仔细阅读说明书并在医师指导下使用

（警示语）

**【制剂名称】**

中文名称:

汉语拼音:

**【成份】**

**【性状】**

**【功能主治】**

**【规格】**

**【用法用量】**

**【不良反应】**

**【禁忌】**

**【注意事项】**

**【贮藏】**

**【包装】**

**【有效期】**

**【执行标准】**

**【批准文号】**

**【注册单位】**

名 称:

地 址:

电话号码:

传真号码:

**【配制单位】**

名 称:

配制地址:

电话号码:

传真号码:

本制剂仅限本医疗机构使用