附件

年兽用复方氯胺酮注射液、盐酸氯胺酮注射液需求计划

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市州 | 县（市、区） | 单位（企业）名称 | 单位（企业）  详细地址 | 复方氯胺酮注射液  规格：2ml\*15%（支） | 盐酸氯胺酮注射液  规格：2ml\*5%（支） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 填写日期： 年 月 日