

附件 3

《中国老年高血压与糖尿病的非药物基层共管》
标准征求意见表

标准名称：中国老年高血压与糖尿病的非药物基层共管

意见提出单位：_____

意见提出人姓名：_____ 职称/职务：_____

联系电话：_____

序号	标准章 条编号	意见内容	理由	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

注：本表格不够可自行添加