**深圳市医师协会团体标准征求意见稿意见汇总表**

团体标准名称： 《吲哚菁绿排泄实验在肝脏手术中应用专家共识》

单位名称/专家姓名： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准条号 | 标准内容 | 修改意见 | 修改理由或依据 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 单位签章/专家签名：  年 月 日 | | | | |

注：修改意见或修改理由、依据可附附件 深圳市医师协会联系人：王亚帆13631552600 [邮箱szsmda@126.com](mailto:邮箱szsmda@126.com)