

**Draft Management of Applications Policy (MAP) for Natural Health Products Feedback Form/ Formulaire de rétroaction sur l'ébauche de la politique de gestion des demandes de licence de mise en marché des produits de santé naturels**

Name/Nom : \_\_\_\_\_ Association: \_\_\_\_\_

Section/ Article	Sub-section/ Paragraphe	Recommendation / Recommandation	Justification/ Explication