

# 國軍花蓮總醫院新進藥品申請表

編號:

申請日期: 年 月 日

<b>商品名</b>	英文(劑型/單位含量):	
	中文:	
<b>學名(成分):</b>		
軍聯標品項: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是; 項次:		軍聯標價格:
本藥品產製為: <input type="checkbox"/> 原廠; <input type="checkbox"/> BA/BE 等級; <input type="checkbox"/> 本國 PIC/S GMP 藥廠; 廠牌: _____		
包裝: <input type="checkbox"/> 瓶裝 <input type="checkbox"/> 鋁箔裝 其它:		最小包裝數量:
許可證字號:		
健保碼:	健保價:	ATC code 藥理分類:
衛生署適應症:		
<input type="checkbox"/> 健保事前審查 其他健保規定 _____		
本藥品是否為管制藥品: 否 <input type="checkbox"/> ; 是 <input type="checkbox"/> 第 _____ 級管制藥品。		
<b>供應商</b>	公司名稱:	
	聯絡人(業代)/聯絡電話:	
<b>申請科部提新藥說明:</b>		
<b>刪除品項(進一刪一):</b>		
<b>申請醫師簽章:</b>		<b>部(科)主任簽章:</b>
<b>藥審會初審意見:</b>		
<input type="checkbox"/> 建議新增, _____ <input type="checkbox"/> 不建議新增, _____ <input type="checkbox"/> 其他, _____		
<b>藥審會幹事簽章:</b>		<b>藥劑科主任簽章:</b>