****

新药申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品通用名 |  | 规格 |  | 剂型 |  |
| 适应症 |  |
| 用法用量 |  |
| 医保类别 | 甲（ ） | 乙（ ） | 丙（ ） | 自费（ ） |
| 是否中标 | 是（ ） | 否（ ） |
| 医院已有同类产品名称（无同类的可不填） | 名称 | 规格、剂型 | 生产厂家 | 挂网价 |
|  |  |  |  |
| 科室讨论意见 |  |
| 讨论人员签字 |  |
| 申请科室 |  | 科主任签字： |  |
| 药学部初审意见 |  |
| 主管院长意见 |   签字： |
| 药事委员会意见 |   |
| 备 注 |  日期： 年 月 日 |