**附件3.新药品规申请表**

**成都市妇女儿童中心医院**

**新药品规申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通用名 |  | 商品名 |  |
| 剂型 |  | 规格 |  |
| 新药类别（国家基药、国采品种、国谈品种、其他） |  | 批准文号 |  |
| 价格 |  | 药品本位码 |  |
| 生产厂家 |  | 分包装厂家 |  |
| 医保编号 |  | 报销范围： | 医保甲□ 医保乙□ 自费□ |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 药品（疫苗）集中采购交易系统采购类别 | 常规上网限价药品□ 常用低价药品□ 基础输液□ 定点生产药品□ 国家谈判药品□ 中标药品□ 自行采购药品□ 妇儿专科非专利药品□ 急（抢）救药品□ 麻醉药品□ 一类精神药品□ 挂网限量采购药品□ 其他挂网药品□ | | |
| 主要用途或适应证 |  | | |
| 用法、用量及疗程 |  | | |

填表时间：

JL/YS-005-02

**企 业（公章）：**

**年 月 日**