|  |
| --- |
| 新药申请单  |
| 科室： |  |  |  |  |  |
| 通用名： |
| 剂型： |
| 规格： |
| 给药途径： |
| 品种类型： | 相同品种 相似品种 新药品种 |
| 医保类型： | 甲类 | 乙类 | 自费 |
| 基药情况： | 是 | 否 |
| 意愿排名： |
| 适应症或主要用途： |
| 用法、用量及疗程： |
| 临床推荐理由（药品的主要特点，如有同类品种性能价格的比较，质量层次比较）： |
| 指南推荐情况： |
| 科室意见 | 科室讨论意见（科室管理小组三人以上签字同意）：   |
|
|
| 科室负责人签字：  |
| 申请时间 |  |  |  | 年 月 日 |
|  |  成都天府新区人民医院 |
| 药事管理与药物治疗委员会 |