**附件1**

药品申报信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **药品通用名** |  | **商品名** | | |  |
| **剂型** |  | **包装规格** | | |  |
| **生产厂家** |  | **批准文号** | | |  |
| **价格** |  | **挂网采购类别** | | |  |
| **是否带量采购** | **是 □ 否 □** | **是否为川内中标品种** | | | **是 □ 否 □** |
| **是否通过一致性评价** | **是 □ 否 □** | **药品来源** | | | **国 产 □ 川 产 □**  **进口分装 □ 进 口 □** |
| **报销范围** | **医保甲□ 医保乙□** | **基药类别** | | | **是 □ 否 □** |
| **医保编码** |  | **国谈药品** | | | **是 □ 否 □** |
| **药品简介** | **例:药理类别、主要适应症、用法用量及疗程、储存运输条件、件包装量及空间占位大小（长×宽×高cm），同类产品有效性、安全性、经济性等对比评价资料等** | | | | |
| **申报人** |  | | **联系电话** |  | |
| **申请人**  **签 字** | **年 月 日** | | | | |

**申报企业（盖章）**