|  |
| --- |
| **國軍桃園總醫院新進藥品申請表****新藥申請編號：** |
| 1. ATC code：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
2. 衛福部核准字號：＿＿＿＿＿＿＿＿ 字第＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿號

3.療效評估： 衛福部核准之適應症：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 孕婦安全性代號： □A □B □C □D □X(禁用) □不確定 一般使用劑量/一日極量/一次極量(以劑量填寫)＿＿＿＿＿/＿＿＿＿ /＿＿＿＿  禁忌∕副作用：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿/＿＿＿＿＿＿  價格：單位價格＿＿＿＿＿元，每日價格＿＿＿＿＿＿元∕日4.健保代碼：＿＿＿＿ 健保價：＿＿＿＿＿ 本院擬報價： 軍聯契約價： **（報價不含管理費，5%優惠另計，以上不含合約品項）** 錠劑包裝（請勾選）：□散裝　□排裝(鋁箔/膠箔)　 □不適用健保給付規定： 5.本藥品是否為管制藥品：否□； 是□ 第 級管制藥品。6.是否備有醫護同仁使用說明及注意事項？有□並列為附件； 無□7.是否備有供患者使用之用藥指導單？有□並列為附件； 無□ 8.代理廠商：＿＿＿＿＿＿公司 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿ 傳真電話： 聯絡E-mail： ＠ 交貨廠商：＿＿＿＿＿＿公司 9.本代理商代理本院其他藥品有：  |
| 化學結構式(如係複方，即為主成份之結構式) | 藥物動力學資料(人體資料)F(口服劑型)=肝代謝比率%=腎排除比率%=蛋白結合比率%=分佈體積L/kg=排除半衰期hr=清除率=末期腎病劑量之調整(↑∕↓)=肝病患者劑量之調整(↑∕↓)=(請附文獻證明) |

(如本表不敷填寫時，請另以A4紙張黏貼補充)

**新藥申請編號：** **提案單位：** **提案醫師：**

|  |  |
| --- | --- |
| **商品名：** **劑型：** **劑量：**  | 健保藥品分類：健保給付：□是 且 □設限，□否 |
| **學 名：****（主成份）** | **已使用之醫學中心：** 其他同儕醫院： |
| **原製造廠：** 本藥品產製為：□原廠；□BA/BE等級；□本國PIC/S藥廠 |
| 軍聯標品項：□是，□否項次  | 軍聯標是否有同成份及規格品項：□是，□否；若有，其項次＿＿ ＿＿＿及品名  |
| 藥品基本資料：1.藥理機轉－ 2.衛生署適應症－ 3.使用劑量－4.藥物動力學－5.副作用－6.藥物外觀（顏色、形狀、劑型）－ （請附上藥物樣品或彩色照片） |
| 7.**申請科部意見**：(科部主任請於本欄內空白處簽章) **綜合申請理由**：□無同級藥品 □價格低 □毒性低 □療效佳 □方便性佳**擬 □比價 □新進**若擬比價，則欲比價之現有品項為＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 若擬新進，則欲取代之現有品項為＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  |