|  |  |
| --- | --- |
| **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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |