

馬偕紀念醫院 新藥申請藥品資料表

(資料填寫請勿超過一頁，字體大小可自訂)

藥品資料

填表日期： 年 月 日

商品名：(英文)		(中文)	
主成份(學名及含量)			
劑型		廠牌	
藥理分類：			
健保碼		健保價	
衛福部核准之適應症(須與藥品許可證一致)			
仿單記載適用於：___歲以上			
藥品許可證字號		發證日期	
製造廠名稱		產地	

本品項是否經美國食品藥物管理局(FDA)或歐盟藥品審核機關(EMEA)核准上市

(1)此成份是否在美國或歐盟使用：_____

(2)此廠牌是否在美國或歐盟使用：_____

(3)將列舉何種證明文件(例：FDA 或 EMEA 核准資料、其他)：_____

其他核准發售國家(請檢附證明文件)：_____

(1)加拿大 (2)日本 (3)英國 (4)法國 (5)德國 (6)瑞士 (7)比利時 (8)澳洲 (9)瑞典 (10)其他

請列舉已採用之醫學中心(須檢附最近六個月的發票影本)：_____

(1)台大(2)成大(3)榮總(台北、台中、高雄)(4)三總(5)高醫(6)中醫(7)慈濟(花蓮)(8)彰基(總院)(9)長庚(高雄、林口)(10)國泰(11)萬芳(12)奇美(13)新光(14)中山(15)亞東

(依衛福部公告為準)

(以上證明文件請一併裝訂於藥品資料，送台北藥劑部查收)

藥商資料

公司名稱	負責人
地址	電話
業務主管	業務代表
產品經理	分機

藥劑部聯絡電話：台北院區 2243

藥師收件日期 年 月 日