**西 藥 藥 品 資 料 表** (可由廠商填寫，***務必填寫完整才收件***)

（一份三頁）第1頁

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學名： | 商品名： | | 含量及劑型： |
| □健保不給付，需自費使用(建議自費價約 )  □內含於相關處置費用  □健保給付，健保碼 ，健保價  健保給付規定條文: | | | |
| 製造廠:  □國外廠 (製造國 ) □國內廠 □DMF證明文件 □COA(產品分析報告)  原料產地： | | | |
| 許可證申請商  交貨廠商  送件/補件通知聯絡人 連絡電話/電子信箱  【主要將以電子信箱聯繫，請務必確認聯絡人資訊】 | | | |
| 核准發售之國家及年份：  □美國： □英國： □澳洲： □德國：  □法國： □瑞士： □日本： □其他：  □學名藥，未在其他國家上市使用  □生技新藥產業發展條例審議通過之新興藥品 | | | |
| 國內已使用之醫學中心： | | | |
| 藥品許可證字號：衛 字第 號  新藥監視期結束時間： 年 月  衛福部核准適應症： | | 建議劑量及最大劑量  成人：  小兒：  其它： | |

**西 藥 藥 品 資 料 表**

（一份三頁）第2頁

|  |
| --- |
| 作用機轉： |
| 藥動學資料  吸收：  分佈：  代謝：  排除： |
| 副作用(發生率)  常見：  罕見但嚴重： |
| 建議監測項目： |
| 使用禁忌： |
| 使用安全性：  孕婦：FDA pregnancy category □A □B □C □D □X □無資料  哺乳：  兒童：□不建議使用 □≧ 歲可使用 |
| 藥品安定性：  儲存溫度：□室溫 □需冷藏，離開冷藏後需於 內使用 □其他  □錠劑：磨粉 □可 □不可；剝半 □可 □不可；□以 ml水泡開後管灌  不可磨粉或剝半之原因  □針劑：建議稀釋液及配製後保存條件/時間      □其他注意事項 |

**西 藥 藥 品 資 料 表**

彙整第1-2頁資料（一份三頁）第3頁

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學名** |  | **商品名** |  |
| **ATC code** |  | **組成/含量/劑型** |  |
| **健保價(健保碼)** |  |
| **建議自費價** |  | **上市國家/年份** |  |
| **代理/製造商** |  |
| 申請資格條件： | | | |
| 藥理作用： | | | |
| 許可證適應症： | | | |
| 劑量用法： | | | |
| 注意事項：[包括1.開瓶後保存方式、期限及溫度；2.儲存（或注射劑給藥過程）是否需要避光；3.口服藥品是否屬特殊緩釋劑型，是否可剝半、磨粉或供鼻胃管灌食之處理方式。] | | | |
| 副作用(含發生率)： | | | |
| 禁忌症： | | | |
| 比較：(與同類藥或相同適應症治療藥之比較，含療效、安全性、方便性及經濟效益等，可摘要具代表性之RCT結果，並需檢附參考資料) | | | |

21×29.7cm 108.07 NA-P1045