

## 附件 2 药品申报信息表

## 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	
挂网采购类别		适用科室	
药品来源	国产 <input type="checkbox"/> 川产 <input type="checkbox"/> 进口分装 <input type="checkbox"/> 进口 <input type="checkbox"/>		
报销范围	医保甲 <input type="checkbox"/> 医保乙 <input type="checkbox"/> 自费 <input type="checkbox"/>	基药类别	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
药品本位码		医保编号	
是否国谈药品		是否集采品种	
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)等		
权威指南 推荐情况			
申报人		申报企业	
联系电话		电子邮箱	
申请人 签字	年月日		

备注:报销范围以《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(最新版)》为准。

申报企业(盖章)