附件2

新药申报信息表

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 药品通用名 |  | 商品名 |  |
| 剂型 |  | 包装规格（含转换比） |  |
| 生产厂家 |  | 批准文号 |  |
| 挂网采购类别 |  | 适用科室 |  |
| 药品来源 | 国产□ 川产□ 进口分装□ 进 口□ |
| 报销范围 | 医保甲□ 医保乙□ 自费□ | 基药类别 | 国家基药□ 省补基药□非基本药□ |
| 药品本位码 |  | 国家1类新药 | 是□ 否□ |
| 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。 |
| 申报企业 |  | 申报人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请人签 字 |  年 月 日 |

备注：1.社保信息以2024年1月1日起执行的《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》为准；

2.编号为现场登记的报名号。