신규 의약품 신청서

제품명		구분	□신약 □제형 및 용량추가 □대체(대상약품:)		
성분 및 함량		신청범위	□원내외 □원외 □원내전용		
약품허가	□전문의약품 □일반의약품 □마약 □향정 □희귀의약품	제조사		판매사	
약가(원)	□급여: □비급여: (VAT포함한 본원납품가)	식약처 허가일		국내 판매일	
보험적용 적응증	(진단명 및 용법용량)				
신청사유	구체적인 사유로 본인이 직접 기재해주세요.(워드 가능)				
보관방법	□실온보관 □냉장보관 □기타( )	분할/분쇄 여부	□분할/분쇄 가능 □분할/분쇄 불가 □이유( )		
처방병원		포장단위			
신청과		신청인	(인)		

주전문과								
코싸인								

(대체기존 주(主)사용 상위 3과의 동의란)
-신청서 제출후 약제팀에서 작성

1) 성분별 약품선정을 원칙으로 하며, 이중코드는 제한합니다.
2) 원활한 심의를 위해, 주전문과의 사용동의를 요청할 수 있습니다. (주전문과: 해당약품에 대한 지속적인 교육을 통해 최신 지식을 유지하는 진료과를 의미하며, 약물관리위원회에서 결정하여 다수의 과가 될수 있음)
3) 기존약품의 대체는 기존 주(主)사용 상위 3과의 동의를 받은후 심의에 상정됩니다.
4) 약품신설후, 신규의약품모니터링(유효성,안전성등 평가)을 실시할수 있습니다

-신청과장의 싸인이 있는 원본은 약제팀으로 직접 제출해주시고, gmhpharmacy@nate.com으로 원내 유사제품 비교표, 신규의약품검토자료, 약품 팜플렛 및 설명서등을 전송해주시기 바랍니다.(굿모닝병원 약제팀 T.031-5182-7777)

□신청일 : 20 . . □제약사 담당자명 : (HP.010- -) 접수No.