|  |
| --- |
| **新药登记表** |
| 现场登记号：  |
| 产品信息 | 通用名称 | 　 |
| 商品名 | 　 | 中标编码 |  |
| 规 格 | 　 | 剂 型 | 　 |
| 批准文号 | 　 | 生产厂家 | 　 |
| 中标价 |  | 基本药物 | 是 否 |
| 医保编码 |   | 医保比例　 |  |
| 储存条件 | 　　 | 质量层次 |  |
| 使用专科 | 　　 |
| 代理人信息 | 姓名 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 身份证号码 | 　 |
| 公司名称 | 　 |
| 委托书 | 是否符合要求（ ） |
| 配送公司 | (1) | (2) |
| 使用医院 |  |
| 代理人签字 | 以上信息真实、有效。 |
| 适应症及产品特点 |  |
|