|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | | | | | | |
|