

굿모닝병원 신규 의약품 신청서

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

(대체기준 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, gmpharmacy@goodmhospital.co.kr으로 원내 유사제품 비교표, 신규의약품검토자료, 약품 팜플렛 및 설명서등을 전송해주시기 바랍니다.(굿모닝병원 약제팀 T.031-5182-7777)

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