**附件3：新药申报信息表**

**新药申报信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **药品通用名** |  | **商品名** |  |
| **剂型** |  | **包装规格** |  |
| **生产厂家** |  | **批准文号** |  |
| **挂网采购类别** | **集采中选品种🞎 集采非中选品种🞎 价格联动🞎** | | |
| **报销范围** | **医保甲类□ 医保乙类□**  **自 费□** | **是否原研或通过一致性评价** | **原研品种🞎**  **通过一致性评价品种🞎**  **其他🞎** |
| **是否基药** | **是🞎 否🞎** | **是否国谈品种** | **是🞎 否🞎** |
| **药品代码** | **本位码（869）：**  **药品ID（挂网平台）：**  **国家医保编码：** | | |
| **药品简介** | 如：药理类别，主要适应症，优势之处，储存运输条件、件包装及空间占位大小（长x宽x高cm）等 | | |
| **申报人** |  | **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  | **申报人签字** |  |

备注：医保信息以《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024年）》为准。

**申报企业（盖章）**

**年 月 日**