|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |  | | | |
| 申报药品基础信息 | | | | | | | | | |
| 药品名称 | | 剂型 | 规格 | 包装 | 生产企业 | 批准文号/注册证号 | | 申报药品类型 | 国家医保局  药品代码 |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |
| 其他省份挂网及实际在线交易记录汇总表 | | | | | | | | | |
| 序号 | 挂网省份 | 挂网时间 | 挂网价 | 挂网省份交易的医疗机构 | | | 交易时间 | | |
| 1 |  |  |  |  | | |  | | |
| 2 |  |  |  |  | | |  | | |
| 3 |  |  |  |  | | |  | | |
| 4 |  |  |  |  | | |  | | |
| 5 |  |  |  |  | | |  | | |
| 6 |  |  |  |  | | |  | | |
| 7 |  |  |  |  | | |  | | |
| 8 |  |  |  |  | | |  | | |
| 9 |  |  |  |  | | |  | | |
| 10 |  |  |  |  | | |  | | |
| …… |  |  |  |  | | |  | | |
| 填表说明：  1.挂网及交易信息需与佐证材料一致;  2.同种申报药品填报一份；  3.国家医保局药品代码为国家医保局医保药品分类与代码数据库中药品代码；  4.申报药品类型填“一类新药”“专利保护期内进口药品”“通过一致性评价药品”；  5.同种药品同剂型不同规格、不同包装的以省为单位集中采购挂网且有实际在线交易省份的合并计算。 | | | | | | | | | |