

新藥申請檢附之會議記錄

記錄日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請單位		
新藥名稱		
提藥理由		
討論結果		
建議		
預估使用人數(必填)		
使用族群(必填)		
自我管控方式(必填)		
科(部)醫師簽名		