**專案進口供診治危急或重大病患用之藥品申請送審文件檢核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 請逐項核對您所準備之資料，如已備妥請於「**申請人檢核**」欄內打V，不適用則填NA。 * 請提供書面資料一式三份。 | | | | | | |
| 藥品名稱  (商品名及學名) |  | 計畫編號/IRB編號 |  | | | |
| 藥品管理者 |  | 聯絡方式 |  | | | |
| **內 容 項 目** | | | | | 申請人  檢核 | IRB  檢核 |
| 1.專案進口供診治危急或重大病患用之藥品申請送審文件檢核表 | | | | |  |  |
| 2.專案進口供診治危急或重大病患用之藥品申請書 | | | | |  |  |
| 3.病人同意書 | | | | |  |  |
| 4.藥品仿單說明書 | | | | |  |  |
| 5.治療計劃書 | | | | |  |  |
| 6.本院藥事委員會核准證明 | | | | |  |  |
| 7.相關醫學文獻 | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |

收件人： 收件日期： 年 月 日