

致 出納組：

依藥事委員會決議，小額急購藥品申請需繳交藥品審查費**每件兩萬元整**。經初步審查該藥**符合收件資格**，且**資料繳交齊全**，故同意廠商繳交費用，敬請貴單位協助辦理。

奇美醫療財團法人奇美醫院小額急購藥品申請 審查費繳費單

商品名：	學名：	劑型.劑量：
------	-----	--------

廠商抬頭：

統一編號：

藥委會承辦人員：_____

茲收到小額急購藥品審查費 20,000 元

出納組承辦人員：_____

繳費流程：藥委會同意繳費→出納組辦理→第三聯繳回藥委會存查

(第一聯) 出納組保存

奇美醫療財團法人奇美醫院小額急購藥品申請 審查費繳費單

商品名：	學名：	劑型.劑量：
------	-----	--------

廠商抬頭：

統一編號：

藥委會承辦人員：_____

茲收到小額急購藥品審查費 20,000 元

出納組承辦人員：_____

繳費流程：藥委會同意繳費→出納組辦理→第三聯繳回藥委會存查

(第二聯) 請廠商自行保存

奇美醫療財團法人奇美醫院小額急購藥品申請 審查費繳費單

商品名：	學名：	劑型.劑量：
------	-----	--------

廠商抬頭：

統一編號：

藥委會承辦人員：_____

茲收到小額急購藥品審查費 20,000 元

出納組承辦人員：_____

繳費流程：藥委會同意繳費→出納組辦理→第三聯繳回藥委會存查

(第三聯) 藥委會存查