

致 出納組：

依藥事委員會決議，新進藥品申請需繳交藥品審查費每件參萬元整。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新進藥品申請 審查費繳費單

商品名： <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	學名：	劑型.劑量：
---	-----	--------

廠商抬頭：

統一編號：

茲收到新藥審查費 30,000 元

藥委會承辦人員：_____

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新進藥品申請 審查費繳費單

商品名： <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	學名：	劑型.劑量：
---	-----	--------

廠商抬頭：

統一編號：

茲收到新藥審查費 30,000 元

藥委會承辦人員：_____

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新進藥品申請 審查費繳費單

商品名： <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	學名：	劑型.劑量：
---	-----	--------

廠商抬頭：

統一編號：

茲收到新藥審查費 30,000 元

藥委會承辦人員：_____

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