附件

上海市浦东新区创新药械产品目录申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 申报产品 |  |
| 产品属性（药品/医疗器械） |  | 上市获批时间 |  |
| 产品类别 | □一类新药/二类新药 □国家或市级创新医疗器械□区级医疗机构提出的药械产品(请附相关医疗机构证明材料) |
| 负责人及联系方式 |  | 联系地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 公司注册地址 |  |
| 许可持有人/注册人 |  | 注册证编号 |  |
| 生产企业 |  | 生产地址 |  |
| 首次获批日期 |  | 上年度该产品营收（万元） |  |
| 取得收费编码时间（未取得填无） |  | 进医保时间（未进填无） |  |
| 适应症/预期用途（使用范围，使用科室，是否进医保等） |  |
| 产品情况介绍（创新性，临床优势，技术领先性等，字数不超500字，有证明材料可另附） |  |
| 产品上市销售情况（首次实现销售时间，上海及全国市场占有情况，国内外竞争格局等，字数不超300字） |  |