

## 臺大醫院恩慈療法/專案進口結案申請書

<b>一、申請人資訊</b>	
機構（所屬院區）：	
單位（科部）：	
申請人：	
連絡電話：	
聯絡人：	
連絡電話：	
<b>二、恩慈療法/專案進口案基本資料：</b>	
1.病人之申請項目：	<input type="checkbox"/> 恩慈療法 <input type="checkbox"/> 專案進口 <input type="checkbox"/> 專案製造 <input type="checkbox"/> 特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法申請
2.類別：	<input type="checkbox"/> 藥品 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 新醫療技術 <input type="checkbox"/> 放射性藥品 <input type="checkbox"/> 細胞與基因治療客製化藥品 <input type="checkbox"/> 其他_____
3.病人姓名：	
4.病歷號：	
5.診斷（治療疾病名稱）：	
6.使用之產品或技術	
(1)名稱（商品名/學名）：	
(2)規格含量：	
(3)廠牌：	
(4)治療/用藥期程：	年月日—年月日
<b>三、結案資料</b>	
本例是否執行：	
<input type="checkbox"/> 是，治療情形簡述(含治療期間、手術時間<如有>、結果)：	
<input type="checkbox"/> 否，未執行之原因：	
<b>四、送審文件</b>	

恩慈療法/專案進口申請文件	備註
一、未預期之嚴重不良反應通報表	如有請檢附
二、其他相關文件	如有請檢附