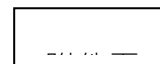


掃描用正子放射同位素產品資料表

(可由廠商填寫，務必填寫完整才收件)



產品名：	含量及劑型：
核准字號：FDA 藥字第_____號 ☐ 健保不給付，需自費使用(建議自費價約_____) ☐ 內含於相關處置費用 ☐ 健保給付，健保碼 _____，健保價 _____ 健保給付規定_____	
製售機構：_____ 聯絡人：_____	
連絡電話：_____ 電子信箱：_____	
國內已使用之醫學中心：	
作用機轉：	建議使用放射活度 成人： 小兒： 其它：
副作用(發生率) 常見： 罕見但嚴重： 禁忌症：	藥動學資料 吸收： 分佈： 代謝： 排除：

使用安全性：

藥品安定性：