

全民健康保險特約醫事機構購藥問題反映表

醫事機構名稱：_____

聯絡人及電話：_____

醫事機構代碼：_____

序號	藥品健保代碼	英文商品名	廠商名稱	健保價	藥品主要適應症或藥理作用	買不到藥的原因
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

備註：表格填寫後請傳真至(02)27027723

中央健康保險署辦理購藥問題單一窗口：
(02)27065866 轉 1556 陳先生