

美而绽放——庞贝病患者援助项目 专用处方

姓名		年龄	
性别		项目医院	
临床诊断： Rp: 注射用阿糖苷酶α（美而赞®） 瓶（50mg/瓶），静脉输注 给药。 项目医生签字/盖章： 处方时间：			
注：1.一式两联，均需项目医生签字或盖章。 2.此联自填表日起有效期10个工作日，逾期无效。			

基金会联

美而绽放——庞贝病患者援助项目 专用处方

姓名		年龄	
性别		项目医院	

临床诊断：

Rp:

注射用阿糖苷酶 α （美而赞®） 瓶（50mg/瓶），静脉输注给药。

项目医生签字/盖章：

处方时间：

注：1.一式两联，均需项目医生签字或盖章。
2.此联自填表日起有效期10个工作日，逾期无效。

药房联