

# 中国初级卫生保健基金会

## 瑞得新生患者援助项目

### 项目处方

姓名		年龄	
项目医院			
临床诊断：	乳腺癌	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

注：若诊断为非本项目援助范围疾病类型，此处方无效

#### RX:

阿那曲唑片（瑞宁得®） \_\_\_\_\_ 盒， 1mg/片， 14片/盒

用法用量： 1mg 口服 每日一次

项目医生签字：

项目医生盖章：

处方时间：

\*本项目处方有效期 30 天，逾期无效。

\*需项目医生签字盖章。