

白求恩公益关爱女性健康行动 择优乐享-患者援助项目患者知情同意书

一、项目目的

该项目旨在本着对中国医疗健康事业共同的愿景和响应“健康中国2030”的目标，同时为了帮助更多卵巢癌患者得到规范及时、有效的治疗，减轻患者的经济负担，提高患者对疾病的认知和康复意识，使更多患者获益，在2020国家扶贫战略收官年之际，为援助因病致贫、因病返贫的卵巢癌患者贡献一份力量。白求恩公益基金会将于2020年1月启动针对输卵管、腹膜癌、卵巢癌患者的药品援助项目，向符合则乐®（尼拉帕利）适应症的卵巢癌、输卵管癌、腹膜癌患者提供药品援助。

二、援助药品

药品名称：则乐®（尼拉帕利）规格：30粒/盒

三、援助方案

1. 2020年12月31日前接受治疗的患者（以发票的时间为准），需在2021年2月28日前，通过“择优乐享”微信公众号在线提交申请资料。
2. 2020年12月31日前已成功入组的患者，继续使用尼拉帕利（则乐）治疗的，用药累计满24盒（含部分医保支付）后，经项目医生评估确认，符合条件者可获得援助至疾病进展。
3. 在2020年12月31日前已成功入组且进入到疾病进展模式的受助患者不受项目调整以及整体援助药品数量限额的影响，仍可继续接受援助，直至终止。

四、申请及终止条件

（一）医学条件：

治疗方案应在中国大陆获批适应症范围内，且无则乐®（尼拉帕利）说明书中提及的禁忌症。

（二）其他条件

本项目援助对象为持有中华人民共和国居民身份证/军官证的大陆低收入患者。符合本项目规定的患者。

（三）终止条件：

1. 项目注册医生认定患者出现严重不良反应或不能继续用药的其他原因；

2. 发现患者将援助药品出售或转赠他人；
3. 在项目办资料抽查中发现患者提供不实的申请材料；
4. 患者或法律监护人/亲属要求停止使用则乐®（尼拉帕利）的治疗；
5. 由于不可抗力或其他重大原因造成援助药品项目被迫中止；
6. 援助药品提前发放完毕；
7. 参加项目期间患者离世死亡；
8. 患者自愿退出本项目。

五、项目办公室特别声明

（一）对于患者的个人信息及医学资料（“患者信息和资料”），我们将严格保密，不会用于任何商业用途，仅用于项目的管理、执行和审计。患者信息和资料将由主办方和项目委托执行机构保留，除卫生监管部门审查监督及民政部门外的，不会披露给其他第三方，也不会将相关信息告知甲方。涉及到用药不良事件时，在符合适用的法律法规前提下，相关患者信息和资料会披露给药品捐赠方的药品不良反应监管部门，其可能会就此进行跟进和随访，将该等信息录入到药品捐赠方的药品不良事件数据库并按照相关法律法规规定上报给相关法律部门；

（二）本项目为慈善项目，患者自愿申请。援助所可能产生的所有与治疗及药品不良反应白求恩公益基金会不承担责任和义务；

（三）禁止销售援助药品及倒买倒卖的行为；

（四）本项目任何信息均以我办正式发布的信息为准，我办不为误信其他渠道信息产生的任何后果承担责任。

患者确认签字

我已阅读上述内容和药品说明书，并知悉项目申请条款及终止条款，了解并承担治疗可能发生的不良反应。我自愿申请加入白求恩公益基金会发起的“择优乐享-患者援助项目”，同意并严格遵守本项目的相关规定，自愿按程序申请，并承担违规申请的一切后果。

患者签字（需患者本人签字）：

_____年_____月_____日