

## 中国药促会凯美纳后续免费用药项目

### 患者知情同意书

患者姓名：	性别：	年龄：	就诊医院：
-------	-----	-----	-------

患者，患者监护人，授权委托人意见：

我\_\_\_\_\_（姓名）承诺我会仔细阅读以下内容，并作出慎重的选择：

- 1、以国家谈判价格购买凯美纳的患者，在连续购药满 52 盒后，持续治疗获得明确疗效且无严重不良反应者，可申请参与后续免费用药项目（未调价区域继续执行原免费用药方案）；
- 2、已经开始购药但未满 6 个月的患者，继续按原价或按国家谈判价格购药，累计金额达 72000 元，持续治疗获得明确疗效且无严重不良反应者，可申请参加后续免费用药项目；
- 3、凡凯美纳降价并纳入医保报销目录的地区，后续免费用药项目仅适用于该地区的非医保患者；
- 4、已经获得免费用药的患者将继续按原方案执行，直至疾病进展；
- 5、患者只能在凯美纳定点药房和医院购买药品，购药前必须扫码确认该盒药的零售价格，确认方法请扫描下方二维码，关注贝达公众号进入查询；



- 6、目前已进入医保的省份和地区，遵循当地医保文件规定；
- 7、项目流程及取得免费用药的医学条件，继续按原项目规定执行。
- 8、患者开始购药两周内必须预约注册获得唯一码，取得后续免费用药的申请资格。

我已仔细阅读以上内容以及患者须知的内容，并已知晓凯美纳后续免费用药项目的新规定，根据患者的病情，我同意选择购买凯美纳作为后续治疗，该盒药经过扫码确认价格为\_\_\_\_\_元/盒，我符合在购药满 52 盒后  累计购药金额满 72000 元后 （请打

勾) 申请后续免费用药的条件。

### 关于凯美纳国家价格谈判后后续免费用药项目的执行

尊敬的患者，患者家属或患者的法定监护人，授权委托人：

您好！

为了降低获益病人长期用药之费用，帮助更多的患者用上凯美纳，同时彰显贝达药业股份有限公司对社会的责任，中国医药创新促进会和贝达药业股份有限公司在凯美纳上市之初即开展了用药 6 个月后的后续免费用药项目。该项目自 2011 年 7 月开始运行以来，已使超过 3 万多晚期肺癌患者获益，社会效益显著，并荣获 2013 年第三届中国公益节“中国公益践行奖”和 2015 年第五届中国公益节“责任品牌奖”。

在最近公布的国家多部委联席的首批国家医保价格谈判中，贝达药业作为唯一入围的国产自主创新药企，积极响应国家号召，将在全国范围内大幅降价。本着对患者负责的态度和强烈的社会责任感，将继续为患者提供后续免费用药，为保证患者权益并兼顾企业承受能力，特对后续免费用药项目作出相应调整：

- 1、以国家谈判价格购买凯美纳的患者，在连续购药满 52 盒后，持续治疗获得明确疗效且无严重不良反应者，可申请参与后续免费用药项目（未调价区域继续执行原免费用药方案）；
- 2、已经开始购药但未满 6 个月的患者，继续按原价或按国家谈判价格购药，累计金额达 72000 元，持续治疗获得明确疗效且无严重不良反应者，可申请参加后续免费用药项目；
- 3、凡凯美纳降价并纳入医保报销目录的地区，后续免费用药项目仅适用于该地区的非医保患者；
- 4、已经获得免费用药的患者将继续按原方案执行，直至疾病进展；
- 5、患者只能在凯美纳定点药房和医院购买药品，购药前必须扫码确认该盒药的零售价格，确认方法请扫描下方二维码，关注贝达公众号进入查询；



- 6、目前已进入医保的省份和地区，遵循当地医保文件规定；
- 7、项目流程及取得免费用药的医学条件，继续按原项目规定执行。
- 8、患者开始购药两周内必须预约注册获得唯一码，取得后续免费用药的申请资格。

为了您能尽快的熟悉新的后续免费用药流程规定，请在购买凯美纳药品前仔细阅读以上内容以及患者须知，如有疑问，可咨询当地药房人员或拨打项目咨询热线4008-096-995。

我自愿承担该选择带来的一切后果，与厂家，药房以及医院医护人员无关。

患者身份证号码：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

患者签名：\_\_\_\_\_签字日期：\_\_\_\_\_

如患者无法签署知情同意书，请其监护人或授权委托人在此签名：

监护人或授权委托人签名：\_\_\_\_\_与患者的关系：\_\_\_\_\_

监护人或授权委托人身份证号码：\_\_\_\_\_签名日期：\_\_\_\_\_