

中国癌症基金会帕捷特患者援助项目（晚期）

患者申请材料清单

初次申请材料清单

<u>需要提交的医学材料:</u>	
1. 项目知情同意书	患者本人用正楷签名
2. 申请信息表	需填写清晰、完整、涂改需指定医生签名。
3. 住院病案首页及出院小结	需提供体现乳腺癌复发/转移确诊的住院病案首页及与其时间一致的出院小结
4. 影像学检查报告单复印件	需提供与申请信息表填写一致的影像学检查报告单复印件
5. HER2 阳性检测报告单复印件	需提供经组织学或细胞学证实的浸润性乳腺癌，且免疫组化或 ISH（FISH、CISH、或 SISH）检测为 HER2 阳性。
注：以上医学材料复印件均需指定医生签字并加盖帕捷特项目指定医生专用章，缺一不可。	
<u>需提交的附加材料:</u>	
1. 患者声明	患者本人用正楷签名
2. 经济评估表及收入证明	包括患者及所有直系亲属信息
3. 患者本人身份证复印件	只需提供患者本人身份证复印件
4. 患者及直系亲属户口本复印件	提交患者本人及配偶户口本首页复印件，患者及所有直系亲属户口页复印件
5. 房产证明复印件	患者及配偶房产证复印件/房产查询证明
注：以上提交材料需真实有效，如与事实不符，本人及担保单位承担一切后果	

随访领药申请材料清单

<u>需要提交的医学材料:</u>	
1. 随访评估表	需填写清晰、完整、涂改需指定医生签名。
2. 检查报告单	需提供与随访评估表填写结果一致的检查报告单
3. 上一次领取援助药品的用药记录	需提供出院记录/门诊病历/医嘱单/注射单 需体现患者姓名、药品名称、用药时间、用药剂量
4. 上一次领取援助药品内外包装	以下方式二选一： 1、医疗机构回收销毁 2、空药瓶及空药盒交给指定药房
5. 冷链知情同意书	仅首次随访提供
注: 1、随访材料（除冷链知情同意书外），均需指定医生签字，并加盖帕捷特项目章。 2、前往指定药房领取援助药品时，还需携带患者身份证原件 3、患者需本人亲自前往指定药房领取援助药品，不予代领。 4、具体领药事宜，请在指定药师的指导下配合完成。	