



扫描后在线预约通道



低收入患者申请资料清单

(请按照以下要求及顺序整理资料并邮寄至项目办公室)

首次申请

序号	资料	注意事项
1	患者知情同意书	手册中获得，患者认真阅读后，由本人签字后方可申请加入项目；若本人无法签字，需由直系亲属代签后加印患者本人手印
2	患者身份证复印件	正反面复印在一张 A4 纸上；必须为有效期内的二代身份证
3	新版患者收入证明信息表	手册或项目网站获得，需按照要求将信息填写齐全并加盖相关证明红章
4	患者及其直系亲属户口本复印件	所有直系亲属户口本复印件（包括父母、配偶、所有子女），若户口本上为一代身份证号，需提供身份证复印件
5	医学条件确认表	项目医生处获得，必须项目医生签字
6	疾病诊断证明	需要项目医生签字认可（所有项目医生签字处须为同一人签名）
7	购买晴唯可® 发票原件	购药渠道必须正规，发票抬头必须为患者本人；至少提供两个疗程购药发票，且有效期为 2018 年 11 月 1 日之后；若发票仅显示总金额，需提供购药明细，必须显示晴唯可® 字样

后续申请

序号	资料	注意事项
1	项目处方 - 注射联	上一疗程最后一支捐助药品的注射记录，需要项目医生签字，注射护士签字
2	医学信息随访表	需要由项目医生填写完整并签字
5	购买晴唯可® 发票原件	购药渠道必须正规，发票抬头必须为患者本人；至少提供两个疗程购药发票，且有效期为 2018 年 11 月 1 日之后；若发票仅显示总金额，需提供购药明细，必须显示晴唯可® 字样