



中华慈善总会易瑞沙慈善援助项目 患者代领知情同意书

患者姓名： _____

患者身份
证号码： _____

请粘贴患者
近期免冠彩色一
寸清晰的证件照
一张,如邮寄过程
中照片丢失由患
者本人承担责任

本人自愿按照《中华慈善总会援助项目患者代领药规定》申请代领，保证提交的代领资料真实完整，对于本人所委托代领人的身份和行为完全负责，自愿接受中华慈善总会的调查核实。如出现代领人违规操作的行为，我将自愿承担法律责任：1、不能再次申请代领，2、代领不被批准，3、本人被取消受助资格。

因本人或代领人任何言行对中华慈善总会以及合作方造成损失，本人将承担相应责任，并自愿遵守中华慈善总会以下规定：

一、自愿按流程申请由患者本人委托的代领人领取援助药品，患者对代领人身份及行为负责。如因代领人的行为导致患者断药或未得到援助药品，后果均由患者本人承担。

二、患者本人需妥善保管登录账号及密码，如因账号密码泄露、被盗导致的援助药品被冒领，后果由患者本人承担。

三、承诺所委托的代领人只为患者本人代领一种援助药品，不同时为其他患者代领药品。

四、承诺代领申请成功后，按时携带各项目要求的资料领药，如因材料不全或者不符合项目要求则放弃领取援助药品。

五、承诺代领申请成功后，不临时变更代领人，并保证在长期代领过程中不随意频繁更换代领人。如因临时变更代领人或随意频繁更换代领人导致申请审批时间延长或未获批准从而发生断药等情形其后果由患者本人承担。

六、保证所领取援助药品只用于患者本人，不会转售或转赠（借）他人，如出现上述行为，中华慈善总会一经发现立即取消受助资格并视具体情况追究相应民事、刑事责任。

七、代领人将药品领取后，即视为患者本人已经领取了援助药品，如有丢失或损坏情况，都由患者本人承担相应责任。中华慈善总会不予补发援助药品。

八、患者本人或代领人如有任何违反项目援助规定、干扰项目办公室和发药点及注册医生正常工作的情况，将立即被取消受助资格。

九、愿意配合项目办公室进行不定期的各项抽查及回访。

本知情同意书只针对“中慈助医”手机 APP 应用进行代领操作使用，本人已完全知晓并充分理解了本知情同意书的全部内容含义。

患者签字并按手印：_____

申请日期：_____年_____月_____日

注：1、如患者本人书写不便，可由他人代替签患者姓名，患者本人按手印。2、患者代领知情同意书填写好后，需通过中国邮政 EMS 邮寄到中华慈善总会易瑞沙项目指定信箱地址：北京市 100034 信箱 29 分箱。收件人：易瑞沙慈善援助项目。

代领申请及 APP 代领功能操作流程

(以下材料无需邮寄，代领开通后按流程操作)

代领分为两步，一、代领资格的申请，二、患者或家属登陆中慈助医（患者端）易瑞沙 APP（以下简称“APP”）操作进行代领确认。

一、代领资格的申请

患者需邮寄《中华慈善总会易瑞沙慈善援助项目代领知情同意书》给项目办进行审核，审核通过后，项目办以短信及 APP 消息推送的形式通知患者。代领资格开通后，才能进行 APP 的操作。

二、APP 代领功能操作流程

➤ 下载安装 APP

登陆项目办官网：<http://www.iressaccf.org.cn/>，首页扫描中慈助医（患者端）二维码下载安装（根据手机系统扫描安卓 10.0 以上或 IOS 系统的二维码。）

➤ 登陆

打开 APP，进入登录界面，输入账号和密码，点击【登录】。




登陆须知：

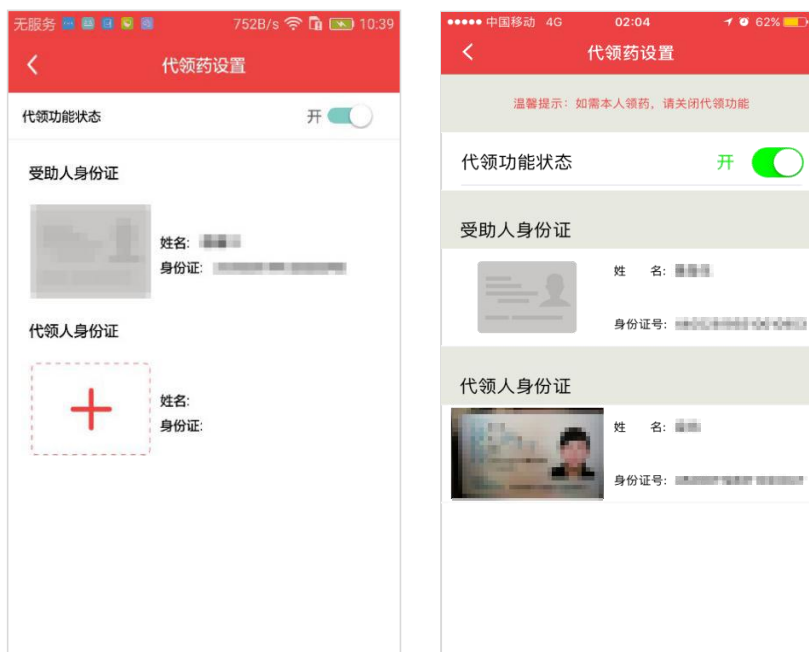
账号为预留手机号（即系统第一个联系电话，）为经常收到项目短信的手机号，登录密码推荐用忘记密码功能进行重置。

➤ 开启/关闭代领功能

在 APP 下方“我的”界面，点击【代领药设置】进入“代领药设置”界面，将代领功能状态开关设置为“开”，如下图左。（患者本人领药时，将代领功能状态设置为“关”。）

➤ 上传代领人身份证

点击代领人身份证下面 ，打开扫描身份证界面添加代领人。上传成功后代领人处将显示图片及代领人信息（代领人身份证自动识别，上传成功后身份证照片右侧自动识别代领人姓名及身份证号，无需手动录入，）如下图右。

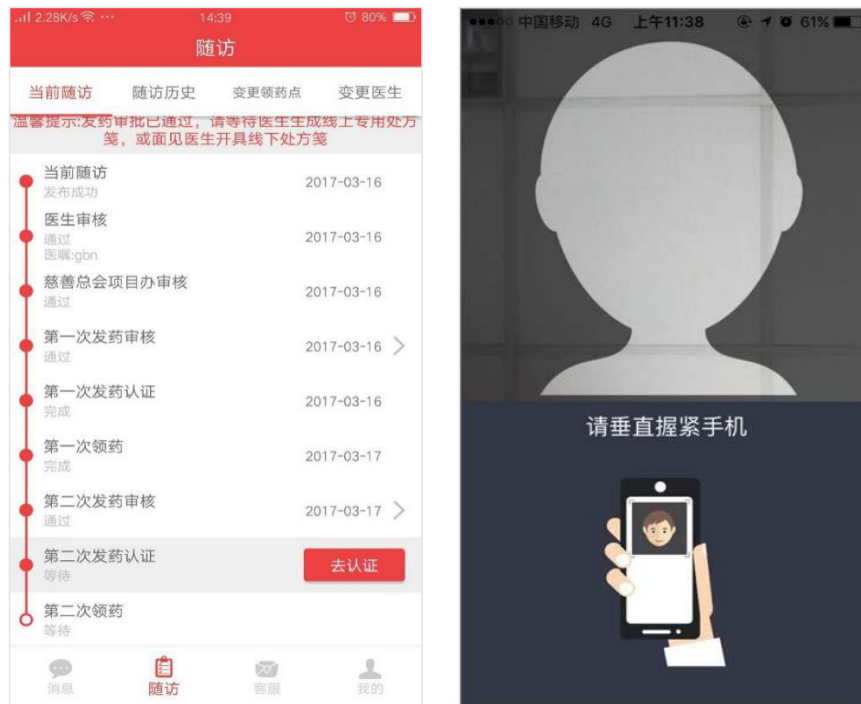


温馨提示：

代领人一年之内可变更三次，除非极特殊情况，请尽量不要变更代领人，否则有可能会耽误领药。如需变更，需要在安全认证之前在 APP 上操作，先将当前代领人身份证向左滑删除，然后按照流程再上传新代领人的身份证。

➤ 进行发药认证-安全认证

点击【随访】进入当前随访界面，如下图左，在发药审核通过后，点击【去认证】按钮，按照手机上的提示给患者进行人脸识别的操作，如下图右。认证通过后状态由“等待”变为“完成”。



温馨提示:

安全认证 7 日内有效, 请合理安排, 避免浪费。首次尝试 3 次后仍不成功, 请拨打项目热线 010-83368380、83368381、83368382 反馈。

➤ 代领人前往发药点领药

代领人携带代领人身份证原件; 注册医生开具的有效期 10 天内的项目处方笺(或电子处方笺;)上月援助药品的完整内外空包装(首次领药除外;) 在发药时间前往发药点领取援助药品。

注: APP 其它功能可登陆项目办官网 <http://www.iressaccf.org.cn/> 下载《中慈助医易瑞沙 APP 使用及相关申请说明》查看。