

地 址：106 台北市敦化南路二段 207 號 21 樓

聯絡人：鍾勝婷

行動電話：0910917571

傳 真：(02) 27378656

email: issa.chung@astrazeneca.com

受文者：天主教聖馬爾定醫院

發文日期：中 華 民 國 111 年 2 月 9 日

申請文號：(111)AZ 字第 0022 號

主 旨：局部晚期非小細胞肺癌、小細胞肺癌、泌尿道上皮癌之
PD-L1 免疫抑制劑 抑癌寧 (IMFINZI 120 mg) 病患支持計畫

說 明：

- 一、 本公司委託新加坡商裕利健康管理顧問公司所執行的「與您同行IMFINZI 抑癌寧注射劑病患支持計畫」。意與 貴院院內藥局藥師合作此計畫中之廠商提供免費藥品發放作業事宜。
- 二、 「與您同行IMFINZI 抑癌寧注射劑病患支持計畫」施行日期於2018年11月20日起至健保給付日止。
- 三、 懇請貴院另新增一個抑癌寧注射劑 120毫克(IMFINZI 120 mg, 50mg/ml) 免費藥品醫令，並由新加坡商裕利健康管理顧問公司配送。
- 四、 無償藥品不得轉售、退還或轉為其他病患使用。本計畫經衛生福利部核准公文，請參照附件。懇請貴院同意備查。若病患因故無法領取贈藥，須由裕利公司領回處理。
- 五、 「與您同行IMFINZI 抑癌寧注射劑病患支持計畫」之贈藥方式如下所示：
針對自費購買IMFINZI 抑癌寧注射劑，符合計畫申請標準並持有診斷證明處方與購藥收據憑證且申請加入本計畫之病患。即限量無償提供同等劑量IMFINZI 抑癌寧注射劑，作為病患治療支持。若IMFINZI 抑癌寧注射劑於計劃期間納入健保給付，本計畫將於健保給付生效日中止。若病人符合臺灣核准適應症然無法被健保給付之自費病人可持續進行此方案。
- 六、 敬請惠予查照。

藥 商：臺灣阿斯特捷利康股份有限公司

負責人：陳康偉

