



“因你同行” 血友病患者援助项目

ITI药品援助

为了帮助更多的血友病患者规范预防治疗，减轻患者家庭的经济负担，部分血友病患者因在治疗过程中出现抑制物，需要使用较高剂量的凝血因子持续治疗，以达到免疫耐受的结果，故需更多凝血因子使用，实现合理的治疗，针对此现状，为确保援助药品援助给真正需要使用SCT800(安佳因®)治疗的患者，“因你同行”血友病患者援助项目将在全国新增开展ITI药品援助方案。

ITI药品援助方案

经项目医师确认符合医学条件，患者自愿申请，经项目办审核患者资料后批准入组，根据项目医生诊疗建议对患者进行援助，每次上限领取额度100支/1000IU，自然年内每位患者累计不可领取超过600支/1000IU援助药品。

开展时间

2023年6月1日起(含当日)-2023年12月31日

(注：患者自行使用药品发票时间可追溯至2023年1月1日，且以患者自行使用重组人凝血因子安佳因®的发票所在地作为判断依据)

申请条件

- 自愿申请；
- 临床明确诊断为甲型血友病的患者；
 - 需要ITI治疗的高滴度患者；
- 符合安佳因®适应症的患者(以产品说明书内容为准)；
 - 无安佳因®药品说明书中提及的禁忌症；
 - 经项目医生确认没有不可耐受的毒副反应。
- 本项目援助对象为持有在中华人民共和国中国居民身份证/军官证的大陆患者。

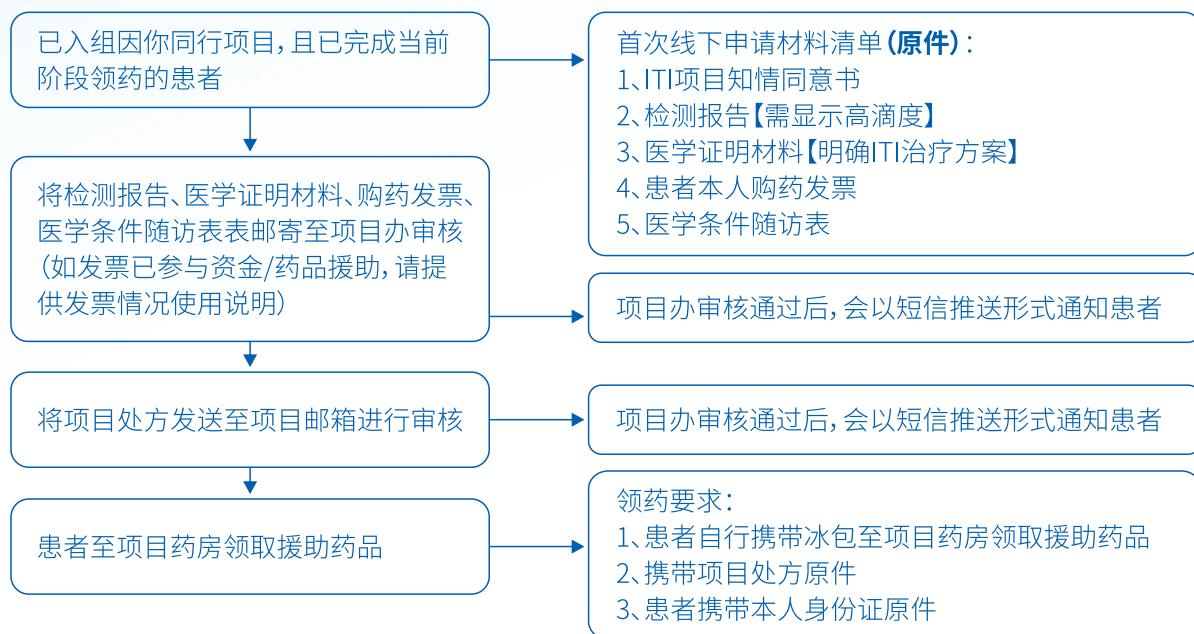




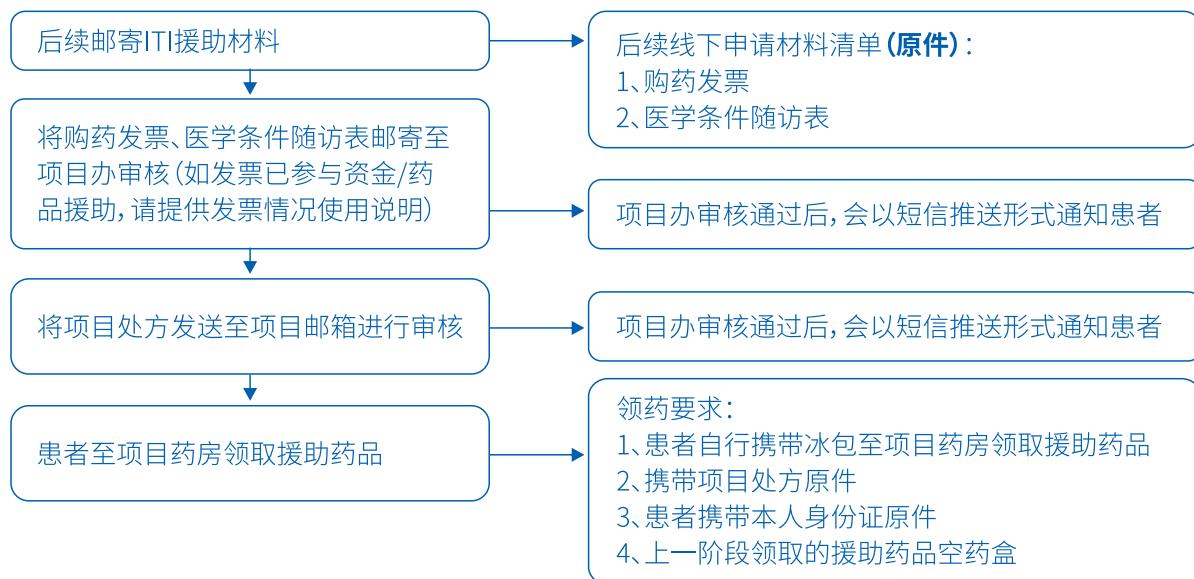
因你同行

血友病患者关爱项目

ITI患者援助首次申请流程



ITI患者援助后续申请流程



联系方式

项目热线:010-56592296

邮寄地址:湖北省武汉市武昌区姚家岭揽投部(因你同行项目)

项目邮箱:yinnitongxing@ilvzhou.com

工作时间:9:00-12:00, 13:00-17:30(周一至周五, 法定节假日除外)