中国初级卫生保健基金会
维系 · 深呼吸 – 特发性肺纤维化患者援助项目
援助药品领药委托书

委托人：　　身份证号码：

被委托人：　　身份证号码：

与委托人关系：

本人因身体原因无法亲自到现场领取援助药品，特委托_____作为我的合法代领人，代为领取乙磺酸尼达尼布（商品名：维加特®）援助药品。对被委托人在办理领药过程中所签署的有关文件，我均已认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人签字：

被委托人签字：

签字日期：

备注：原则上要求患者本人领药，如果患者本人由于身体原因无法领取，须由其直系亲属代领，代领人须携带患者本人签字的领药委托书及患者身份证原件、复印件、代领人身份证原件及复印件方可代领。