**EK - 2**

**İnsani Amaçlı İlaca Erken Erişim Programı ile İlgili**

**Taahhütname Örneği**

......................................... adlı “İnsani Amaçlı İlaca Erken Erişim Programı”na katılmayı; bu çerçevede

1.       Helsinki Bildirgesi’nin son metninin, İnsani Amaçlı İlaca Erken Erişim Programı’nın ve Hasta Hakları Yönetmeliği’nin gereklerini yapacağımı,

2.       Programa dahil edilen hastaların kişisel bilgilerinin gizliliği esasına uyacağımı,

3.       İlacın kullanımı sırasında yapılacak rutin tetkikler dışında hiçbir tetkik ücretinin hastaya veya geri ödeme kurumlarına ödettirilmeyeceğini,

4.       Programa dahil edilen hastanın tedavisi süresince, endikasyon dışı ilaç kullanımı amacıyla ilgili ilaç için reçete onayı talep etmeyeceğimi

beyan ve taahhüt ederim.

**Hekimin;**

**Adı/Soyadı/Ünvanı   :**

**Kurumu                    :**

**Tarih                          :**

**İmzası                        :**