

CONSENT FORM



1. Privacy Disclosure Statement

Roche (Philippines) Inc. (Roche) obtains, uses and discloses personal information as set out below as part of Roche's patient support programs which aims to provide patients' duly prescribed with Roche products better information about their disease or better access to its medicines (the "RPSP").

Our Policy

Personal information is processed in accordance with the following:

a. Republic Act No. 10173 or the "Data Privacy Act of 2012"

This act explains:

- Your rights as a data subject,
- Roche's duties as personal information processor/ controller, and
- How you may access your personal information held by Roche, seek correction of that information, and make a complaint about a breach of this law.

b. Roche Code of Conduct (Section on Data Privacy):

We process personal data with due care.

Roche operates around the globe, using various electronic systems to process, exchange and share information between units within the Roche Group and with the third parties, increasing cooperation in the fields of science and genetic entails the exchange of personal data. This trend is reinforced by the increasing use of modern telecommunications and electronic collaboration tools and platforms.

Roche is committed to respecting data privacy and has developed principles that must be consistently applied when processing personal data within the Roche Group and by its business partner.

Being active in clinical and genetic research, Roche must ensure that identifiable health information is carefully processed. Roche takes due care to prevent any misuse of or unauthorized access to such identifiable health information within its control. All processing of personal data (e.g. data of employees, business partners, customers and suppliers) must be in compliance with applicable data privacy laws and Roche principles.

Collection of Information

We collect personal information from you as the patient named in this form. Personal Information:

- is required to assess your eligibility to participate in the Roche Program
- is required to monitor your compliance to the Roche treatment by your physician
- is required by the Roche Local Safety Unit for pharmacovigilance purposes

CONSENT FORM



In addition to the purposes and stated above, we may use your personal information for research purposes such as:

- Establishing patients' duration of therapy
- Effectiveness of Patient Programs to monitor your compliance to the Roche treatment prescribed by your physician including but not limited to treatment initiation.

Disclosure of Information

We may disclose your personal information to third-party service providers who will be tasked with the administration of the Roche Program.

2. Personal Information Required

Please ensure to complete all applicable sections in the Roche Program Enrollment Form such as:

- Full name
- Telephone/ Mobile number
- Full name of alternate contact and their telephone/ Mobile number
- Treatment Protocol and Dose
- Planned Treatment Duration

If this information is not provided, we may not be able to process your enrollment.

3. Signature of Patient

By signing below, patient states as follows:

- I acknowledge that I have read and understood the Privacy Disclosure Statement above and that I consent to use and disclose my personal information as set out in this statement.
- I understand that my participation is voluntary and that I am free to withdraw at any time without giving any reason, without my medical care or legal rights being affected.
- I agree to my physician-in-charge being informed of my participation in the program; and that all information I have provided herein, in connection with this enrollment are true and correct.
- I agree that benefits from this program are to be used exclusively for the purposes of my prescribed treatment.

Signature of Patient

Date

Republic Act No. 10173 may be accessed by visiting: <http://www.gov.ph/2012/08/15/republic-act-no-10173/>
The Roche Code of Conduct may be accessed by visiting: http://www.roche.com/responsibility/sustainability/policies_policies_governance.html#guidelines

ROCHE PATIENT SUPPORT PROGRAM

To Our Valued Patient,

Welcome to the Roche Patient Support Program (RPSP).

Roche Patient Support Program is an individualized financial assistance program for all Filipino patients prescribed with a Roche oncology brand with an existing Patient Support Program. Once qualified, you may be entitled to avail either a discount or free cycle access schemes, depending on the approved program.

Once the Roche Patient Support Program nurse receives your signed **Consent Form/ Form ng Pahintulot and Form 1 (Enrollment Form)**, our RPSP nurse will call you to discuss the specifics of the access program. The focus of the discussion will be the available schemes for the RPSP which you will select.

Once you have confirmed and started on your selected scheme, transferring to another scheme will not be allowed.

The assistance will be valid for one (1) year after the date of approval. Should your doctor still find the need for you to continue treatment with the same Roche medicine under the RPSP beyond the validity period, you may be required to re-submit further documents (e.g., updated prescription from your doctor).

Thank you and we wish you a successful treatment journey.

Roche (Philippines) Inc.

FORM NG PAHINTULOT



1. Kusang loob na Pagbubunyag ng Personal na Impormasyon

Kumukuha, gumagamit, at nagbubunyag ng personal na impormasyon ang Roche (Philippines) Inc. (Roche) alinsunod sa mga ilinakda sa ibaba, bilang bahagi ng mga programang tulong sa pasyente ng Roche kung saan naglalayong palawakin ang kaalaman ng pasyente na niresetahan ng kanilang doctor ng mga produkto ng Roche, tungkol sa taglay na karamdaman at mas malawak na access sa gamot para dito.

Ang Aming Patakaran

Ang mga personal na impormasyon ay ipinaproseso alinsunod sa mga sumusunod:

a. Republic Act No. 10173 or the "Data Privacy Act of 2012".

Ang batas na ito ang nagpapaliwanag ng:

- Iyong mga karapatan bilang may-ari ng impormasyong personal;
- Tungkulin ng Roche bilang nag-proseso o control ng iyong personal na impormasyon;
- Paraan ng pag-access mo sa sarili mong personal na impormasyon na hawak ng Roche, paraan ng pag-tama nito, at paraan ng pag-reklamo kung may paglabag sa batas na ito.

b. Roche Code of Conduct (Seksyon ng Data Privacy):

Maingat naming ipinaproseso ang mga personal na impormasyon.

Ang Roche ay may operasyon sa buong mundo, gamit ang mga electronic system upang ma-iproseso at makipagpaliwanag ng impormasyon sa pagitan ng mga unit sa loob ng Roche Group at sa mga third party. Ang pag-unlad ng kooperasyong pang-organisasyon ay nangangailangan ng pakikipagpaliwanag ng personal na impormasyon. Ito ay pinaglitabay pa sa pamamagitan ng paggamit ng mga modermong paraan ng telekomunikasyon at plataporma.

Ang Roche ay isinasalagang alang ang pagka-ribado ng personal na impormasyon at nililang ang mga prinsipyo na dapat na sundin para sa anumang pagproseso ng personal na impormasyon sa loob ng Roche Group at ng business partners.

Dahil sa pagiging aktibo sa pananaliksik na klinikal at genetic, dapat matiyak ng Roche na maingat na naproseso ang mga personal na impormasyong medikal. Pinapangalagaan ng Roche na malawakan ang anumang maling paggamit o hindi awtorisadong pagkuha ng impormasyong medikal sa kurso ng mga gawain nito.

Lahat ng pagproseso ng personal na impormasyon (tulad ng impormasyon sa mga empleyado, business partners, mga customer, mga supplier) ay dapat na alinsunod sa pagsunod sa mga batas sa proteksyon ng impormasyong personal at mga prinsipyo ng Roche.

Koleksyon ng mga Impormasyon

Kinokolekta naming ang personal na impormasyon mula sa mga pasyente na naka-pangalan sa form na ito. Ang personal na impormasyon:

- ay kinakailangan upang malaman ang iyong pagiging karapat-dapat upang lumahok sa mga programa ng Roche;
- ay kinakailangan upang subaybayan ang iyong pagsunod sa paggamit na ipinayo at ilinakda ng iyong doctor;
- ay kinakailangan ng Roche Local Safety Unit para sa mga layuning pharmacovigilance

FORM NG PAHINTULOT



Karagdagan sa mga layuning ng isinasad sa ilaas, maari naming gamitin ang iyong impormasyon para sa mga layuning ng pananaliksik tulad ng:

- Kaalaman sa pagtagal sa therapy ng mga pasyente
- Kaalaman sa bisa ng mga Programang Pampasyente upang itaguyod ang pagsunod sa mga reseta ng doktor at sa mga aspeto katulad ng pag-umpisa ng gamutan.

Pagsisiwalat ng mga Impormasyon

Maari naming ibahagi ang inyong personal na impormasyon sa mga third-party service providers na nangangasiwa ng mga programa sa Roche.

2. Mga Kinakailangan Impormasyong Personal

Siguraduhing kompleto ang lahat ng na-aangkop na mga seksyon sa Roche Program Enrollment Form tulad ng:

- Buong Pangalan
- Telepono / Numero ng cellphone
- Buong Pangalan ng kahaliling contact at ang kanilang mga Telepono / Numero ng cellphone
- Protocol at dose ng paggamot
- Tagal ng nakaplanang paggamot

Kung ang impormasyon na ito ay hindi ibinigay, hindi namin magagawang iproseso ang iyong pagpapaliwanag.

3. Lagda ng Pasyente

Sa pamamagitan ng pag-lagda sa ibaba, isinasalaysay ng pasyente ang mga sumusunod:

- Nabasa at nauunawaan ko ang "Kusang loob na pagbubunyag ng personal na impormasyon" sa ilaas at sumasang-ayon ako sa paggamit at pagsisiwalat ng aking personal na impormasyon na ipinapaliwanag sa paltayag na ito.
- Nauunawaan ko na ang aking partisipasyon ay kusang-loob at malaya akong bawin ito anumang oras ng hindi kinakailangan magbigay ng dahilan, na hindi makaapekto sa aking paggagamot o mga legal na karapatan.
- Sumasang-ayon ako na mabigyan ng impormasyon ang aking doktor ukol sa aking partisipasyon sa programa.
- Lahat ng impormasyon na ibinigay ko dito, na may kaugnayan sa enrollment na ito ay totoong tama.
- Sumasang-ayon ako na ang mga benepisyo mula sa programang ito ay eksklusibo lamang sa aking paggagamot.

Lagda ng Pasyente

Petsa

Republic Act No. 10173 may be accessed by visiting: <http://www.gov.ph/2012/08/15/republic-act-no-10173/>
The Roche Code of Conduct may be accessed by visiting: http://www.roche.com/responsibility/sustainability/policies_policies_governance.html#guilines



ROCHE PATIENT SUPPORT PROGRAM

Sa Aming Pasyente,

Welcome sa Roche Patient Support Program (RPSP).

Ang Roche Patient Support Program ay indibidwal na programa na tulong pinansyal para sa lahat ng Pilipinong niresetahan ng Roche oncology brand na sa kasalukuyan ay may programang tulong sa pasyente. Kapag kwalipikado, maaring mapakinabangan ang mga scheme ng pag-access tulad ng discounts o libreng cycles, base sa magiging aprubadong programa.

Kapag natanggap ng Roche Patient Support Program nurse ang nilagdaang **Consent Form/ Form ng Pahintulot at Form 1 (Enrollment Form)**, ang aming RPSP nurse ay talawag sa inyo upang talakayin ang mga detalye ng programa. Ang pokus ng talakayan ay ang mga scheme para sa RPSP na iyong pipiliin.

Kapag nakumpirma mo na at nagsimula sa iyong napiling pamamaraan, ang paglilipat sa ibang scheme ay hindi papahintulutan.

Ang tulong ay may bisa na isang (1) taon pagkatapos ng petsa ng pag-apruba. Kung makita ng inyong doktor ang pangangailangan na magpatuloy sa paggamot sa parehong gamot ng Roche sa lalim ng RPSP na lampas sa panahon ng bisa, kailangan muling isumita ang mga karagdagang dokumento (hal., updated na reseta mula sa iyong doktor).

Maraming salamat at nais namin ang isang matagumpay na paggamot.

Roche (Philippines) Inc.