病歷號碼:
姓名：
出生年月日：
□ 床號：

羅東聖母醫院

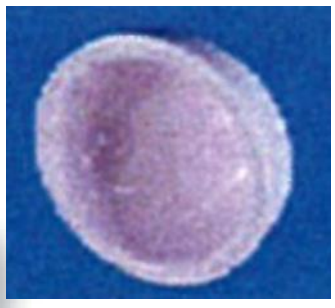
全民健康保險對象使用健保給付特材說明書暨同意書

第一聯存病歷　第二聯病人留存

□部份差額　□全額自付

您好，此份說明書是有關您即將使用自費特材的書面說明。我們希望您能充份瞭解資料內容，所以請您仔細閱讀；如果經醫師說明後您仍有疑問，請在簽名前再與醫師充分討論，醫師很樂意為您解答，感謝您的配合。

特材名稱：
"捷邁"百優陶瓷全人工髖關節組
院內衛材代碼：351850
品項代碼： FBHPCCERA5Z1
許可證字號： 衛署醫器輸字第 022415 號



健保給付上限:39396
民眾自付金額:57200
自付總金額：96596　　**數量：**

產品特性：
關節置換術中，BIOLOX DELTA 股骨頭用於連接相容的髖臼組件與股骨柄組件，不同尺寸及頸長的股骨頭，可用於各種股骨，並能調節韌帶的鬆緊的程度及復原股骨頭的中心。髖臼杯系統用於搭配股骨頭組件，以置換髖臼。陶瓷對陶瓷關節包含兩組關節面，其構造與材質均經過精確計算。陶瓷材質可減少人工關節磨損。

使用原因：用於人工髖關節置換翻修，包括 RA.OA.AVN.Trauma 等需置換人工髖關節時。

備註:全民健康保險保險醫事服務機構收取自費特材費用規範六、交付自費品項費用及產品特性使用原因(含不符健康給付規定之原因)、應注意事項、副作用，與健保給付品項之療效比較說明書與保險對象及家屬。

應注意事項：專用於 BIOLOX DELTA 陶瓷對陶瓷關節的髖臼杯系統，僅能與相容的股骨頭組裝。植體與植體元件僅可搭配屬於同一系統的組件。

副作用：無(詳情見仿單)

健保給付品項療效比較說明：無(詳情見仿單)

立同意書人:　　**(簽章)**　　**與病人關係:**

立同意書人身分證號:　　**電話:**

立同意書人住址:

告知醫師:

中　華　民　國＿＿＿＿**年**＿＿＿＿**月**＿＿＿＿**日**

099-2

2018年12月病歷管理暨電子病歷推動委員會新增通過