

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自費特材說明書暨同意書

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。

一、自費使用原因：

已納入健保給付品項但不符健保給付規定

健保不給付或已受理審核中項目

院內代碼/ 品項代碼	項目名稱	醫療器材/ 許可證字號	圖示	數量	金額
353117 FBZ007815013	菲樂仕鈦合金鎖 定骨板	衛署醫器輸字第 007815 號		1	68,400

1. 依據全民健保醫療辦法第 20 條：「保險醫事服務機構診療保險對象，有本法第三十五條應自行負擔之住院費用第三十九條或四十一條規定不給付項目或情形者，應事先告知保險對象。」規定辦理。
2. 相關自費項目金額以實際使用情形為主。

◇健保特材療效	◇自費特材療效
<p>產品特性： 無。</p> <p>副作用： 無。</p> <p>應注意事項： 無。</p>	<p>產品特性： a. 解剖型設計：獨特的螺釘設計確保最佳的應力分散。 b. 通用性好：因為有 9 個不同方向的近端螺孔因而適用於各種肱骨近端骨折，即使複雜肱骨近端骨折。 c. 成角穩定：在複雜的骨折尤其是伴有骨質疏鬆的情況下，鎖定螺釘提供成角穩定已達到最佳的把持力。</p> <p>副作用： 異物感</p> <p>應注意事項： 不可與不銹鋼材質內植物混用</p>

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