

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
 健保不給付項目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
<input type="checkbox"/> 420688 FBZ028701011	“亞羅士”普 洛斯去礦化骨 填充物-骨膏 加鬆質骨 3cc	衛部醫器輸字 第 028701 號			57,600

- 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約付項或情形者，應事先告知保險對象」規定辦理。
- 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： 健保提供之人工替代骨是採用化學合成之磷酸鈣組成，提供骨骼生長支架(骨傳導功能)，產品型態有顆粒狀及柱狀，方便醫師易於置入骨缺損處。</p> <p>副作用： 使用任何補骨材料可能會造成潛在的併發症，包含感染、血腫、蜂窩性組織炎、骨折、不癒合、畸型、癒合不良。</p> <p>應注意事項： 建議搭配適合的固定技術，讓缺陷部位可以達到較佳的固定效果。</p>	<p>產品特性： 去礦化骨已被證實有誘導成骨的潛能(骨引導功能)，加速骨骼生長，且內含鬆質骨，提供骨骼生長支架(骨傳導功能)，產品使用反向介質(RPM)配置成泥狀及膠狀型態，易於置入骨缺損處。</p> <p>副作用： 1. 嚴重的血管或神經學上的疾病或是不受抑制的糖尿病及嚴重退化的骨鬆疾病都不建議使用。 2. 有感染的可能性。</p> <p>應注意事項： DBM 在組織向內生長之前，並不擁有足夠的機械力量來支撐移植部位的復位，因此需搭配內固定支架或骨板作支撐。</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