

梓榮醫療社團法人弘大醫院健保差額給付說明書暨自費同意書 世銓(2)-37

院內代碼	QAAZ24	廠商	世銓	啟用日期	103.05.17
品項名稱(中英文)	百優螺釘固定式陶瓷對聚乙烯內襯全人工髖關節組 Biolox Total Hip System (CERAMIC ON PE)				
醫療許可證號	衛署醫器輸字第 007270 號 衛署醫器輸字第 022415 號 衛署醫器輸字第 008736 號	健保差額品項代碼	F-B-HPC-CERA5-Z1		
		健保給付上限費用	39,396/SET		
自費價	差額負擔費用 63,000 /SET				
產品特性	Biolox Bipolar 的股骨頭及襯墊皆是採用目前最新第四代陶瓷科技材質，革命性的先進科技產品，臨床優點： 1. 股骨頭為最新第四代超耐磨強化陶瓷，先進的陶瓷科技處理，可延長使用年限。 2. 先進的陶瓷技術處理，表面光滑堅硬。 3. 陶瓷為目前各介面中最耐磨之材質。				
使用原因	病患選擇使用自費產品				
應注意事項	1. 請依醫師指示保健。 2. 手術皆有感染風險				
副作用	人工關節所衍生的風險通常包括病患對植入物材料的過敏反應，植入物或植入物零件的鬆弛、磨損、腐蝕、定位不良、脫臼、老化退化與斷裂以及或二次翻修				
與健保給付品項之療效比較說明	1. 10 倍超耐磨，10 倍耐衝撞。 2. 陶瓷為目前最耐磨之材質。 3. 超耐磨可增加使用年限。				

第一聯：病歷留存
第二聯：病患留存

預估使用數量：_____ 預估自費金額總計：_____

病人_____病歷號碼_____性別_____係全民健康保險保險對象，因醫療需要且符合健保局已納入給付同類特殊材料之適應症及使用規範，經_____醫師詳細說明並充分瞭解後，自願使用較昂貴且未納入全民健康保險給付範圍之特殊材料。為減少保險對象之負擔，由健保局按已納入給付同類特殊材料之支付金額支付 其餘差額同意由立同意書人負擔。

立同意書人姓名(病患本人)：_____ (簽章) 身分證統一編號：_____

出生年月日：_____年_____月_____日 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

連帶保證人：_____ (簽章)與病人之關係：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日