



### 保險對象使用自費項目同意書

患者 \_\_\_\_\_ 係全民健康保險對象，於本院就醫期間因醫療需要，經醫療人員詳細說明健保內容並已充分瞭解，本人或 家屬 自願自費使用未納入全民健康保險給付範圍之特殊材料，並同意繳費無異議。

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

項目代碼	項目名稱	醫療器材 許可證字號	單價	數量	金額
FSZ018915001	“健臻”防粘黏薄膜 “Genzyme” Seprafilm Adhesion Barrier	衛署醫器輸字第 018915 號	15000		

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
<u>產品特性:</u> 1.無。  <u>副作用:</u> 1.無。  <u>應注意事項:</u> 1.無。	<u>產品特性:</u> 1.“健臻”防粘黏薄膜由玻尿酸鈉(HA)與羧酸甲基纖維素(CMC)所組成，用於暫時阻隔組織表面之粘黏發生，該薄膜在正常組織修復過程進行時分隔了易發生粘黏組織。使用時，“健臻”防粘黏薄膜可在腹部骨盆腔中減少粘黏發生的機會。在放置約 24 至 48 小時後，薄膜將轉變成含水膠，緩慢地於一週內會被吸收；所有成分在 28 天內會被排出體外。  <u>副作用:</u> 1.無。  <u>應注意事項:</u> 1.此產品僅可由醫師或經醫師指示使用 此產品依照疾病病程或範圍可能需要使用超過一片以上，須經由醫師判斷決定。

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:

(簽章)

中華民國

年

月

日