

全民健康保險被保險對象使用健保部分給付之特殊功能人工水晶體相關診療費用同意書

中華民國：112年11月16日

病人： (病歷號：)係全民健康保險被保險對象，因醫療需要且符合健保局規範一般功能人工水晶體之適應症及使用規範，經醫師 詳細說明並充分瞭解後，自願使用尚未全額納入全民健康保險給付範圍之 **特殊功能人工水晶體及相關診療費用**。為減少被保險對象之負擔，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。

此致 郵政醫院

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：

健保部分給付特材名稱： 實際使用特殊材料如下（以下由醫療院所填寫）

特材品名 (特材代碼)	產品規格 及型號	醫療院所單價	數量	醫療院所總價	健保支付 單價	保險對象 負擔費用
		A	B	C=AxB	D	=C-(DxB)
FALSNPRE5T6P	美麗康	47744元	1 / 每眼	47744元	2744元	45000元

經考慮後仍要求手術醫師採用健保全給付之 **一般功能** 標準單焦點球面人工水晶體
(無須支付水晶體之其他費用)

型號：型號:Model 565。

特點：

- 1.適用於矯正無晶體及術前角膜散光成人患者的視力。
- 2.減少球面像差，提升視覺敏感度，促進影像品質及散光矯正，特殊雙非球面設計，提供最佳夜間視力。並提供超高度散光的片子，散光最高矯正度數達10D。
- 3.精準矯正患眼近視及合併之散光，減少鏡片移位所造成的視覺降低，穩定其視覺品質，解決術後散光殘餘。