

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12月27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=A×B	D	=C-(D×B)
FALSNSYNCP0Q	優視德	42744元	1 / 每眼	42744元	2744元	40000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PYPLUS

特點：

- 1.可吸收紫外線的後房人工水晶體，用以取代偽晶體(pseudophakic)成人患者的天然水晶體。
- 2.本人工水晶體為預載於傳送系統，以無菌，可控式且無接觸方法將人工水晶體輸送到眼袋中。
- 3.可折疊親水丙烯酸共聚物，含有紫外線吸收劑以及濾藍光的發色基團(chromophore)
- 4.材質特色為溼潤時，20°C時的折射率：1.460，在眼睛，35°C時的折射率：1.459
- 5.對於 +20.0 屈光度 IOL，在 374 nm透射率為 10%。
- 6.最自然的濾藍光淡黃色水晶體
- 7.光學區直徑: 6.0 mm
- 8.總長直徑:0.00D to +15.00D (11.0mm)
+15.25 D to +22.0 D (10.7mm)
+22.25 D to +32.0 D (10.5mm)
- 9.法國大廠製造，超微創傷口僅1.6mm