

**全民健康保險
保險對象使用健保部分給付特殊材料同意書**

1. 建議使用自費特材項目

品項代碼	醫療器材 許可證字號	品項名稱	特材單 價	數量	自費總 金額
(FBZ031709001) M2568 (FBZ031709002) M2569	衛部醫器輸字 第 031709 號	"捷邁" 博適耐人工膝關節系統-PS 含維生素 E 高度交聯襯墊 "Zimmer" PERSONA The Personalized Knee System-PS Vivacit-E Highly crosslinked Articular surface" "捷邁" 博適耐人工膝關節系統-MC 含維生素 E 高度交聯襯墊 "Zimmer" PERSONA The Personalized Knee System-MC Vivacit-E Highly crosslinked Articular surface"	130,000	1	130,000

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。相關自費項目金額以實際使用情形為主。

2. 產品介紹及比較

◇健保特材療效	◇自費特材療效
產品特性： 1、健保給付品項為未經高交鏈（Highly-Crosslinked）處理之聚乙烯製品。 2、僅能搭配舊款健保組件，可選擇尺寸較少。 3、未具備抗氧化能力，較易出現片狀剝落，使用年限較短。	產品特性： 1、此產品為添加天然抗氧化劑經高交鏈(Highly-Crosslinked)特殊處理之聚乙烯製品。 2、添加天然抗氧化劑（vitaminE）增強墊片韌度，降低因氧化造成墊片剝落而產生骨溶解之風險，進而延長人工關節使用年限。 3、經高交鏈處理，增加墊片之強度，減少磨損延長人工關節使用年限。 4、搭配新款健保組件，尺寸選擇較多，更貼近原生解剖構造，保留更多骨本。 5、特殊仿真墊片設計，增加關節彎曲穩定度，提供最佳關節活動感受。

3. 使用適應症(含不符合健保給付規定之原因): 退化性關節炎、類風濕性關節炎、創傷性關節炎

4. 為提高醫療品質，經醫護人員詳細說明後，本人同意使用上述自費特材，特例此書為據。

立同意書人：_____（簽章）與病人關係：_____

立同意書人身分證號：_____ 電話：_____

告知醫師：_____ 日 期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

110 年 05 月.經病歷管理委員會通過