

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

姓名：_____ 病歷號碼：_____ 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。

建議使用自費特材項

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
M2887 FBZ026645001	衛署醫器輸字 第 026645 號	Suturefix Ultra AHR S 2 UB STR1.7MM 高強度縫線固定釘	25,000	2	50,000

產品特性：

1. ULTRABRAID 縫線，強度佳。
2. 植入物直徑 1.7MM(小)方便減少骨骼破壞。
3. 完全不織布設計，與人體骨骼相容性佳且不會產生排斥物質生成。
4. 主體獨創解鎖倒拉設計，方便簡易操作。

使用原因(含不符合健保給付規定之原因)：

1. 健保品項無類似產品
2. 不使用此產品的狀況下，要達到相同縫合強度，需要於骨頭鑽數個骨通道，無法達到微創要求，且醫師無法使用內視鏡方法去縫合。
3. 不留任何螺釘，減少骨質損失。
4. 亦可用於骨質疏鬆情形。

注意事項及可能的副作用

1. 使用前請檢查包裝是否完整,發現任何破損請勿再使用
2. 拆開包裝後請檢查裝置是否正常,若損壞請勿再使用
3. 使用此項自費特材，除了一般骨科手術可能產生之併發症（如感染、骨折癒合不良..等），並無特殊相關的副作用。

與健保給付品項之療效比較

比較項目	特材	健保治療方式
材質	完全不織布，	無相似產品。
穩定度	獨創解鎖倒拉設計	無相似產品。

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

106 年 12 月. 經病歷管理委員會通過