

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
M2888 FBZ020605001	衛署醫器輸字第 020605 號	OSTEORAPTOR 2.9W/2 UB/2.9MM 骨活性可吸收錨釘	36,000	1	36,000

產品特性：

1. HA 可吸收材質, 具備骨傳導功能, 加速骨生長及術後癒合效果
2. 雙股高強度縫線, 不同顏色縫合線方便在關節鏡中操作
3. 提供ULTRABRAID 縫線, 強度佳

1. 使用原因(含不符合健保給付規定之原因):

1. 可吸收, 身體內不殘留金屬異物
2. 不含金屬, 利於將來時如需個核磁共振影像時不會產生干擾
3. 避免金屬釘若鬆脫需再開刀取出的可能。

2. 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	可吸收材質 X-RAY 射線下微顯影	金屬材質, 永久留於體內。若鬆脫則有異物殘留的問題。
穩定度	穩定度與健保產品相似	穩定度與健保產品相似。

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