

## 健保保險對象使用自費特材同意書

病歷號碼:


姓名:

性別:

患者 係全民健康保險對象，於本院就醫期間因醫療需要，經醫療人員詳細說明健保內容並已充分瞭解，☐本人或☐家屬 自願自費使用未納入全民健康保險給付範圍之特殊材料，並同意繳費無異議。

## 一、自費使用原因：

☐ 已納入健保給付品項但不符健保給付規定☐ 健保不給付項目或已受理審核中項目

院內代碼/ 品項代碼	項目名稱	醫療器材/ 許可證字號	圖示	數量	金額
10521427/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 431-AS	衛部醫器輸字第 026478 號			29,000
10521430/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 431-AM				29,000
10521431/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 422-AM				29,000
10521432/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 440-AL				29,000
10521433/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 431-AL				29,000
1.依據全民健保醫療辦法第 16 條:「保險醫事服務機構診療保險對象，有本法第四十七條應自行負擔之住院費用第五十一條或五十三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。 2.相關自費項目金額以實際使用情形為主。					
◇健保特材療效			◇自費特材療效		
產品特性： 無類似健保給付品項。  副作用：無類似健保給付品項  應注意事項：無類似健保給付品項			產品特性： 本產品可牽開手術切口邊緣，並通過產品端口將手術器械及內視鏡(機器人手術器械及機器人鏡頭)插入體內，進行微創侵入性手術，可降低傷口數及傷口大小、減輕術後疼痛感或自然孔洞無疤痕手術，病患術後恢復快及美容外觀。 副作用：無 應注意事項：遵醫囑使用		

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：

告知醫師：

中華民國

年

月

日

## 健保保險對象使用自費特材同意書

病歷號碼:


姓名:

性別:

患者 係全民健康保險對象，於本院就醫期間因醫療需要，經醫療人員詳細說明健保內容並已充分瞭解，☐本人或☐家屬 自願自費使用未納入全民健康保險給付範圍之特殊材料，並同意繳費無異議。

## 二、自費使用原因：

☐ 已納入健保給付品項但不符健保給付規定☐ 健保不給付項目或已受理審核中項目

院內代碼/ 品項代碼	項目名稱	醫療器材/ 許可證字號	圖示	數量	金額
10521427/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 431-AS	衛部醫器輸字第 026478 號			29,000
10521430/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 431-AM				29,000
10521431/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 422-AM				29,000
10521432/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 440-AL				29,000
10521433/ TSZ026478001	"奈利斯"腹腔鏡用端口 "NELIS" Glove Port 規格: 431-AL				29,000
1.依據全民健保醫療辦法第 16 條:「保險醫事服務機構診療保險對象，有本法第四十七條應自行負擔之住院費用第五十一條或五十三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。 2.相關自費項目金額以實際使用情形為主。					
◇健保特材療效		◇自費特材療效			
產品特性： 無類似健保給付品項。  副作用：無類似健保給付品項  應注意事項：無類似健保給付品項		產品特性： 本產品可牽開手術切口邊緣，並通過產品端口將手術器械及內視鏡(機器人手術器械及機器人鏡頭)插入體內，進行微創侵入性手術，可降低傷口數及傷口大小、減輕術後疼痛感或自然孔洞無疤痕手術，病患術後恢復快及美容外觀。 副作用：無 應注意事項：遵醫囑使用			

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：

告知醫師：

中華民國

年

月

日