

全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條

「藥品給付規定」修正規定

附表五：全民健康保險使用 NovoSeven ; Feiba 申報表

(自 103 年 9 月 1 日生效)

修正後給付規定

附表五：全民健康保險使用 NovoSeven ; Feiba 申報表

|   |                      |                 |
|---|----------------------|-----------------|
| 醫院代號  | 醫院名稱                 | 病歷號碼            |
| 姓名  | 性別                   | 身分證號            |
| 門診時間  | 年 月 日                | 住院期間            |
| <input type="checkbox"/> 缺乏第七凝血因子之患者<br><input type="checkbox"/> 發生第八因子和第九因子抗體者(抗體濃度超過 <b>5</b> BU)，出現下列情況時(請敘明)：<br><input type="checkbox"/> 明顯肌肉關節等處出血：<br><input type="checkbox"/> 手術時：<br><input type="checkbox"/> 嚴重出血(如外傷、內出血或顱內出血等)： |                      |                 |
| 檢驗  | PT:                  | PTT:            |
| 結果  | VIII:C               | IX:C            |
| 抗體  | VIII:Ab (1) 年 月 日 BU | (2) 年 月 日 BU    |
| 力價  | IX:Ab (1) 年 月 日 BU   | (2) 年 月 日 BU    |
| 治療  | (1)藥物及劑量：            | 年 月 日至 年 月 日 療效 |
| 情形  | (2)藥物及劑量：            | 年 月 日至 年 月 日 療效 |
|   | (3)藥物及劑量：            | 年 月 日至 年 月 日 療效 |

申報醫師：

原給付規定

附表五：全民健康保險使用 NovoSeven ; Feiba 申報表

|  |                      |                 |
|--|----------------------|-----------------|
| 醫院代號   | 醫院名稱                 | 病歷號碼            |
| 姓名   | 性別                   | 身分證號            |
| 門診時間   | 年 月 日                | 住院期間            |
| <input type="checkbox"/> 缺乏第七凝血因子之患者<br><input type="checkbox"/> 發生第八因子和第九因子抗體者(抗體濃度超過 <b>10</b> BU)，出現下列情況時(請敘明)：<br><input type="checkbox"/> 明顯肌肉關節等處出血：<br><input type="checkbox"/> 手術時：<br><input type="checkbox"/> 嚴重出血(如外傷、內出血或顱內出血等)： |                      |                 |
| 檢驗   | PT:                  | PTT:            |
| 結果   | VIII:C               | IX:C            |
| 抗體   | VIII:Ab (1) 年 月 日 BU | (2) 年 月 日 BU    |
| 力價   | IX:Ab (1) 年 月 日 BU   | (2) 年 月 日 BU    |
| 治療   | (1)藥物及劑量：            | 年 月 日至 年 月 日 療效 |
| 情形   | (2)藥物及劑量：            | 年 月 日至 年 月 日 療效 |
|  | (3)藥物及劑量：            | 年 月 日至 年 月 日 療效 |

申報醫師：

備註：劃線部份為新修訂之規定。