

**臺南市立安南醫院(TMANH)**  
**「波士頓科技」藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管**  
**部分差額同意書**

\_\_\_\_\_ 係全民健康保險保險對象，因醫療需要經貴院醫師詳細說明並充分瞭解後，自願使用較昂貴且未完全納入全民健康保險給付範圍之特殊材料。

**I. 自費品項及費用**

品項代碼	項目名稱	許可證字號	替代健保品項	應付金額(A)	健保支付價(B)	自補差額 C=A-B	數量(D)	保險對象負擔費用 E=C*D
CBC04RASFASB	藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管 RANGER SL PACLITAXEL COATED PTA BALLOON CATH-1808598	衛部醫器輸字第 026708 號	無	70,000 元	28,773 元	41,227 元		

**II. 說明**

- 一、 依據全民健康保險法第51條第12款：「其他經主管機關公告不給付之診療服務及藥品之費用，不在本保險給付範圍」之規定辦理。
- 二、 本院實施治療時，應善盡醫療上必要之注意。
- 三、 使用之後，若因本身狀況變化或其他不可抗拒因素，且無法歸責於醫院而必須中止療程時，本人同意支付費用。
- 四、 另若檢查後確認未執行本項處置或未使用本項材料，則本同意書自動作廢。

此致臺南市立安南醫院

立同意書人簽名：

關係：

住址：

電話：

見證人簽名：

中 華 民 國                      年                      月                      日                      時                      分

**臺南市立安南醫院 (TMANH)**  
**「"波士頓科技" 藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管」**  
**部分差額說明書**

這份說明書是說明有關您即將接受的自費或自費差額項目的相關內容，可做為您與醫師討論的補充資料，麻煩您仔細閱讀，如果您有任何疑問，請務必再與您的醫師討論，醫師很樂意再次為您說明，讓我們一起為您的健康努力。

**自費(差額)特材名稱：**

"波士頓科技" 藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管

**自費(差額)特材金額：**

金額詳見如下

項目名稱	應付金額 (A)	健保支付價 (B)	自補差額 C=A-B
藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管 RANGER SL PACLITAXEL COATED PTA BALLOON CATH	70,000 元	28,773 元	41,227 元

**產品特性、使用原因及適應症：**

產品用途 Ranger 及 Ranger SL 紫杉醇塗藥周邊氣球導管適用於在周邊血管中進行經皮腔內血管成形術 (PTA)，包括髂動脈和腹股溝動脈。

**應注意事項：**

使用前檢查在進行血管成形術之前請手術中需要使用的所有器械 (包括氣球導管)，保這些器械功能正常。確保氣球導管和完好無損確保導管尺寸適合於將的特定手術

**可能副作用：**

過敏反應 (器械，造影劑，藥物) 心律失常 動靜脈瘻管 血腫血液動力學不穩定假性動脈瘤過敏的患者。

醫師(或醫事專業人員)簽名：\_\_\_\_\_ 說明日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

病人或家屬簽名：\_\_\_\_\_

臺南市立安南醫院心臟外科週邊血管導管室 敬啟