

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	年齡
身分證號	年 月 日 至 年 月 日	
門診時間	住院期間	年 月 日 至 年 月 日
<input type="checkbox"/> 缺乏第七凝血因子之患者 <input type="checkbox"/> 發生第八因子和第九因子抗體者(抗體濃度超過 5 BU)，出現下列情況時(請敘明)： <input type="checkbox"/> 明顯肌肉關節等處出血： <input type="checkbox"/> 手術時： <input type="checkbox"/> 嚴重出血(如外傷、內出血或顱內出血等)：		
檢 驗 結 果	PT:	PTT:
	VIII:C	IX:C
		VII:C
		其他:
抗 體 力 價	VIII Ab (1) 年 月 日 BU	(2) 年 月 日 BU
	IX Ab (1) 年 月 日 BU	(2) 年 月 日 BU
治 療 情 形	(1)藥物及劑量：	年 月 日 至 年 月 日 療效
	(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	年齡
身分證號	年 月 日 至 年 月 日	
門診時間	住院期間	年 月 日 至 年 月 日
<input type="checkbox"/> 缺乏第七凝血因子之患者 <input type="checkbox"/> 發生第八因子和第九因子抗體者(抗體濃度超過 10 BU)，出現下列情況時(請敘明)： <input type="checkbox"/> 明顯肌肉關節等處出血： <input type="checkbox"/> 手術時： <input type="checkbox"/> 嚴重出血(如外傷、內出血或顱內出血等)：		
檢 驗 結 果	PT:	PTT:
	VIII:C	IX:C
		VII:C
		其他:
抗 體 力 價	VIII Ab (1) 年 月 日 BU	(2) 年 月 日 BU
	IX Ab (1) 年 月 日 BU	(2) 年 月 日 BU
治 療 情 形	(1)藥物及劑量：	年 月 日 至 年 月 日 療效
	(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。