

新光醫院自費特殊材料說明書資訊調查表

本院料號	
品項名稱	
本特材向健保局申請收編之健保碼(12 碼)	
醫療器材許可證字號	
本特材可取代之現有健保類似之已給付品項之健保碼，(不限廠牌，最少請填一項，最多可填五項)	健保碼 1：
	健保碼 2：
	健保碼 3：
	健保碼 4：
	健保碼 5：
產品特性 (限中文 100 字內)	
副作用 (限中文 100 字內)	
應注意事項 (限中文 100 字內)	

與健保給付 品項之療效 比較 (限中文 100 字內)	