

藥物給付項目及支付標準有訂定診療部位之終身使用限制次數或數量規定項目表-107年5月新增醫令代碼

藥品給付規定節次/特材適應症分類碼	藥品成分 ATC7code/ 特材核價類別	醫令代碼	藥品分類組名稱/特材品名	規格/特材產品型號	給付單位	規定起始日	是否區分部位	是否事前審查
14.9.2.新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents): Verteporfin (如Visudyne)及 Anti-VEGF 如ranibizumab (Lucentis)、 aflibercept (Eylea)	Ranibizumab / S01LA04	KC00879205	RANIBIZUMAB , 注射劑, 1.65 -3 MG	3.00MG/0.3ML	VIAL	1010501	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	Y
		KC008792FM		2.30MG/0.23ML				
	Aflibercept / S01LA05	K000938248	AFLIBERCEPT , 注射劑, 2.00 MG	2.00MG/50MCL	SYRINGE	1040501	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	Y
		KC00990288		1.70MG/0.17ML	SYRINGE			
14.9.4.Dexamethasone intravitreal implant (如 Ozurdex)	Verteporfin / S01LA01	BC23479235	VERTEPORFIN , 注射劑, 15.00 MG	15MG	VIAL	1040501	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	Y
	Dexamethasone 眼內植入劑 / S03BA01	BC25360200	DEXAMETHASONE , 眼內植入劑, 0.7 MG	0.7MG	APPLICATOR	1040501	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	Y
H205-1 「佛朗惜眼」補服卡液"FCI Production" Perfluorocarbon Fluids」等2品項	FAV02A1	FAV02PERFR1Z	佛朗惜眼補服卡液"FCI PRODUCTION"PERFLUOROCARBON FLUIDS	'S5.8250;S5.8270	組	105.10.01	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	N
	FAV02A1	FAV02PERFRA1	愛爾康普弗隆液"ALCON"PERFLUORON	'8065900111;8065900112	組			

藥物給付項目及支付標準有訂定診療部位之終身使用限制次數或數量規定項目表-107年5月新增醫令代碼

藥品給付規定節次/特材適應症分類碼	藥品成分ATC7code/特材核價類別	醫令代碼	藥品分類組名稱/特材品名	規格/特材產品型號	給付單位	規定起始日	是否區分部位	是否事前審查
H205-2 「佛朗惜眼」 補利服矽油"FCI Production" Purified Silicone Oil」等3品 項	FAV03A1	FAV03SL1258A	阿拉美迪"眼用純矽油ALAMEDICS" PURE SILICONE OIL	'Ala Sil 1000 syringe;Ala Sil 2000 syringe;Ala Sil 5000 syringe	組	105.10.01	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	N
		FAV03SLRS77A	阿基米矽利康油及其配件"ALCHIMIA" SILICONE OIL	'RSO 007-00	組			
		FAV03SLS571Z	佛朗惜眼 補利服矽油"FCI PRODUCTION" PURIFIED SILICONE OIL	'S5.7570;S5.7170;S5.7160;S5.7560	組			

註：左、右眼部位之使用限制分別計數，需於特約醫事服務機構醫療費用申報「診療之部位」必填欄位增列藥品、特材醫令類別。