

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：陳昌志

聯絡電話：02-27065866 分機：1556

傳真：02-27027723

電子郵件：A110701@nhi.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年4月23日

發文字號：健保審字第1130053191號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關申請使用未具有「努南氏症候群(Noonan Syndrome)」適應症含生長激素(somatotropin)藥品之特殊病例，事前審查所需檢附文件，詳如說明，請查照並轉知所屬會員。

說明：

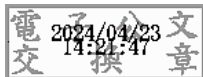
- 一、依據衛生福利部食品藥物管理署113年4月3日FDA藥字第1131403478號函辦理。
- 二、因台灣諾和諾德藥品股份有限公司含生長激素(somatotropin)之Norditropin NordiFlex 10mg/1.5mL供應不足，為顧及醫療急迫性及旨揭適應症病人之用藥權益，特約醫事服務機構處方未具有旨揭適應症之生長激素，得依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第12條第1項第4款規定，向本保險申請特殊病例事前審查，並經核准後給付。
- 三、簡化上開特殊病例事前審查申請文件如下：
 - (一)特殊病例事前審查申請書。

(二)病人同意書（僅初次申請時須提出）。

(三)足供審查判斷之病歷及相關資料。

正本：台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、
中華民國藥劑生公會全國聯合會

副本：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部食品藥物管理署、衛生
福利部中央健康保險署臺北業務組、衛生福利部中央健康保險署北區業務組、衛
生福利部中央健康保險署中區業務組、衛生福利部中央健康保險署南區業務組、
衛生福利部中央健康保險署高屏業務組、衛生福利部中央健康保險署東區業務組



裝



訂



線