

檔 號：

保存年限：

衛生福利部中央健康保險署南區業務組 書函

機關地址：(南區業務組)台南市中西區公園路96號

傳真：(06)2244370

聯絡人及電話：沈品頤(06)2245678轉4517

電子信箱：

受文者：本轄區特約醫院及西醫基層診所

發文日期：中華民國108年11月20日

發文字號：健保南醫字第1085038247號

速別：


密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準編號52013C「拔除骨折固定之骨釘或鋼線」之申報方式，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、旨揭項目如於同日同部位同次執行，無論拔除骨釘或鋼線之數目，每就醫人次應僅申報1筆。
- 二、前述「同部位」之定義宜參考「全民健康保險醫療費用審查注意事項」之骨科手術野圖示表。

正本：本轄區特約醫院及西醫基層診所 

副本：

衛生福利部中央健康保險署南區業務組

手術野圖示表

※不同顏色為不同手術野
※Hemi-pelvis為一手術野

