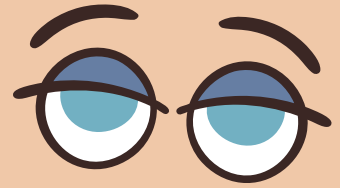




寶血醫院 (明愛)

Precious Blood Hospital (Caritas)



# 寶血婆婆資助你 白內障手術

## \$15,800

(單隻眼睛/日間手術)

搭巴士  
易上錯  
車、又  
唔知幾  
時落車

過馬路都  
看不清車輛

行路  
易絆倒

成日入錯  
男女廁、  
好尷尬！

### 參加資格

60歲或以上香港永久居民  
有公立醫院眼科覆診證明  
正輪候公立醫院白內障手術  
有經濟困難、正領取綜援或其他生活津貼  
經寶血醫院專科醫生評估身體狀況穩定

### 申請方法

網站下載表格/WhatsApp/到醫院索取  
電郵/郵寄/WhatsApp交表及相關文件

WhatsApp查詢: 6013 6754

電話查詢: 3971 9921 / 9966



## 「寶血婆婆資助你」白內障手術 計劃申請表

甲部：

(\* 請在適當方格  填上「√」號。)

### 第一部分：申請人資料

申請人姓名：	中文：	英文：
性別/ 年齡：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 / 歲	出生日期：      年      月      日
身份證號碼：		申請人電話：
居住地址：	( 香港 / 九龍 / 新界 )	
聯絡人姓名： (與申請人關係)	(關係：      )	聯絡人電話：

### 第二部分：申請人病歷記錄

病情跟進公立醫院：			
等候手術年期：		公立醫院眼科應診年期：	
醫院管理局文件：	<input type="checkbox"/> 醫管局覆診紙	<input type="checkbox"/> 醫管局轉介信	<input type="checkbox"/> 手術預約紙

### 第三部分：申請人經濟狀況

(1)	在職人士	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不是	職業：
(2)	領取個人/家庭在職家庭津貼	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
(3)	領取傷殘津貼	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
(4)	領取長者生活津貼	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
(5)	領取長者高齡津貼(生果金)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	

### 第四部分：手術套餐範圍

白內障(單隻)手術套餐包括手術前一次、手術後兩次專科眼科門診費、診症檢查及手術當日使用之基本眼藥水、指定人工晶體片、手術前基本護理、手術室基本費用、醫生手術費用、手術後基本止痛藥物。

**第五部分：自費項目**

1. 首次專科眼科門診費用 HK\$520-(成功獲得資助者，此款項將可獲得退回。)
2. 檢查及量度人工晶體度數之費用。(本院收費共 HK\$500 元正，此款項不會退回。)
3. 特殊要求或額外人工晶體片費用、手術正常程序以外的緊急服務、白內障或手術引致併發症所需的各項治療費用等。

**第六部分：聲明及承諾**





1. 本人為香港特別行政區永久性居民。
2. 本人已加入香港特別行政區「醫健通」計劃。
3. 本人正接受公立醫院眼科治療及輪候政府的「白內障手術」，並有申請資助的需要。
4. 本人向寶血醫院(明愛)白內障手術資助計劃申報之所有個人資料及經濟狀況，全屬真實、準確及完整。
5. 本人明白遞交文件(申請表及附加文件)均需清晰可見及齊全，方能接受醫院的正式審批。
6. 本人明白及同意 \*\*一切超出資助金額的開支及費用\*\* 將需由本人自行承擔，醫院將不會提供任何額外資助。
7. 本人明白是次資助計劃並不適用於保險索償或直接結算。
8. 本人了解及同意接受本申請計劃之條款，並同意向有關資助機構及人士提供所需資料，記錄及醫療報告作處理、評估及批核資助申請，並作統計/報告之用。
9. 寶血醫院(明愛)有權因應不同的原因，更改、暫停、撤回或中止本計劃及/或任何個別申請。

申請人簽署：

申請日期：

**乙部：**

請準備好下列文件：

	填好的申請表 (已簽署)		香港身分證 (副本)
	公立醫院覆診紙或轉介信 (副本)		津貼證明文件(如有) (副本)

遞交途徑：

WhatsApp 傳送 (6013 6754) / Email 電郵 ([foundation@pbh.hk](mailto:foundation@pbh.hk))  
 / 郵寄到醫院 (九龍深水埗青山道 113 號) / 親身到醫院遞交 (位於地下大堂的醫院服務處)

如何得知是次資助計劃：

- 醫院網站       親友告知       社區中心       其他：\_\_\_\_\_