



Giảm giá NSW Hỗ trợ sự sống



Cam đoan y khoa

Chi tiết của bệnh nhân

Họ và tên bệnh nhân là người dùng thiết bị hỗ trợ sự sống:	
Địa chỉ của bệnh nhân:	
Số liên lạc ban ngày của bệnh nhân:	

Tôi đồng ý với việc tiết lộ hồ sơ y khoa liên quan tới đơn này cho OECC nếu cần, bởi vì đó là một phần trách nhiệm của họ trong việc quản lý chương trình giảm giá này. Tôi đã đọc và hiểu Thông báo Thu thập Chi tiết riêng tư của chương trình Giảm giá năng lượng.

Chữ ký của bệnh nhân:

Ngày:

Chi tiết của bác sĩ

Mục này phải do bác sĩ của bệnh nhân điền.

Họ và tên bác sĩ:	
Số giấy phép hành nghề:	
Tên của cơ sở thẩm định bệnh nhân (bệnh viện/cơ sở y tế/phòng mạch bác sĩ):	
Số điện thoại cơ sở thẩm định bệnh nhân (bệnh viện/cơ sở y tế/phòng mạch bác sĩ):	

Thiết bị hỗ trợ sự sống được phê duyệt cho bệnh nhân sử dụng

Bác sĩ của bệnh nhân cần phải chọn và đánh dấu vào các ô phù hợp dưới đây. Xem trang 4 để có thêm thông tin về thiết bị hỗ trợ sự sống được phê duyệt. Để hội đủ điều kiện Giảm giá NSW Hỗ trợ sự sống, bệnh nhân phải được bác sĩ có đăng ký thẩm định để xác nhận rằng việc sử dụng thiết bị hỗ trợ sự sống được phê duyệt là cần thiết tại nơi ở chính của bệnh nhân.

Cam đoan của bác sĩ

Tôi xác nhận rằng bệnh nhân này cần sử dụng:

Điền ô	Thiết bị	Chỉ định
<input type="checkbox"/>	Máy thở ôxy (toàn thời)	Máy dùng liên tục 24 giờ một ngày
<input type="checkbox"/>	Máy thở ôxy (bán thời)	Máy dùng dưới 24 giờ một ngày (bán thời)
<input type="checkbox"/>	Thiết bị áp lực đường thở dương (toàn thời)	Máy dùng liên tục 24 giờ một ngày
<input type="checkbox"/>	Thiết bị áp lực đường thở dương (bán thời)	Máy dùng dưới 24 giờ một ngày (bán thời)
<input type="checkbox"/>	Máy bơm dinh dưỡng qua đường ruột	-
<input type="checkbox"/>	Bơm tim ngoài	-
<input type="checkbox"/>	Máy chạy thận tại gia	-
<input type="checkbox"/>	Thiết bị quang trị liệu	-
<input type="checkbox"/>	Xe lăn chạy điện	Bệnh nhân phải được phân loại là bị liệt tứ chi Lưu ý: không bao gồm xe máy để di chuyển
<input type="checkbox"/>	Máy truyền dinh dưỡng toàn phần qua tĩnh mạch	-
<input type="checkbox"/>	Máy thông gió	Lưu ý: không bao gồm máy phun sương, máy tạo độ ẩm hoặc máy hóa hơi

Tôi cam đoan rằng tất cả các thông tin ghi trong đơn này là đúng và chính xác, theo hiểu biết tốt nhất của tôi.

Tôi đồng ý cho OECD liên lạc với tôi để xác nhận sự chính xác của các thông tin cá nhân và sức khỏe ghi trong đơn này.

Chữ ký của bác sĩ:

Ngày:

Thiết bị hỗ trợ sự sống được phê duyệt

Loại thiết bị	Ví dụ về thiết bị*	Giảm giá hàng năm
Máy thở ôxy (toàn thời)	Devilbiss v.v	\$1,248.67 (máy phải được dùng liên tục 24 giờ một ngày)
Máy thở ôxy (bán thời)	Devilbiss v.v	\$742.78 (máy được dùng ít hơn 24 giờ một ngày)
Thiết bị áp lực đường thở dương (toàn thời)	Thiết bị áp lực đường thở dương liên tục, áp lực đường thở dương hai mức hoặc thay đổi	\$285.07 (máy phải được dùng liên tục 24 giờ một ngày)
Thiết bị áp lực đường thở dương (bán thời)	Thiết bị áp lực đường thở dương liên tục, áp lực đường thở dương hai mức hoặc thay đổi	\$144.54 (máy được dùng ít hơn 24 giờ một ngày)
Máy bơm dinh dưỡng qua đường ruột	Kangaroo ePump Companion–Abbott Máy bơm tuần tra đường ruột Flexiflow	\$176.66
Bơm tim ngoài	Máy hỗ trợ tâm thất trái	\$44.17
Máy chạy thận tại gia	Máy chạy thận nhân tạo hoặc máy quay vòng phức tạp tự động chẳng hạn như: Fresenius, Gambro, Baxter	\$618.31
Thiết bị quang trị liệu	Thiết bị trị liệu ánh sáng xanh	\$1,477.52
Xe lăn chạy điện cho người bị liệt tứ chi Lưu ý: không bao gồm xe máy để di chuyển	Quickie, Zippie, v.v	\$120.45
Máy bơm dinh dưỡng toàn phần qua đường ruột	Máy bơm Volumatic, máy bơm Flowguard	\$337.26
Máy thông gió Lưu ý: không bao gồm máy phun sương, máy tạo độ ẩm hoặc máy hóa hơi	Sê ri LTV, Breas, PLV-100 v.v, Iron Lung	\$1,477.52

*Danh sách tên thương hiệu của từng thiết bị được đưa vào nhằm mục đích cung cấp thông tin mà thôi và không đầy đủ.