

心臟衰竭NT-proBNP 檢測資助計劃申請表*

*須由醫院管理局轄下醫院心臟科醫生填寫

患者姓名： _____

申請條件：

懷疑心臟衰竭及正於公立醫院輪候
心臟超聲波檢查

(必須持有由登記日期計起超過 6 個月於公立醫院
輪候心臟超聲波檢查的排期信。)

醫生姓名： _____

所屬醫院： _____

醫生簽署： _____

申請日期： _____



心臟衰竭NT-proBNP 檢測資助計劃



計劃目的

本計劃希望透過資助有需要的人士
進行NT-proBNP檢測，以讓高風險
患者提早了解心臟健康狀況。



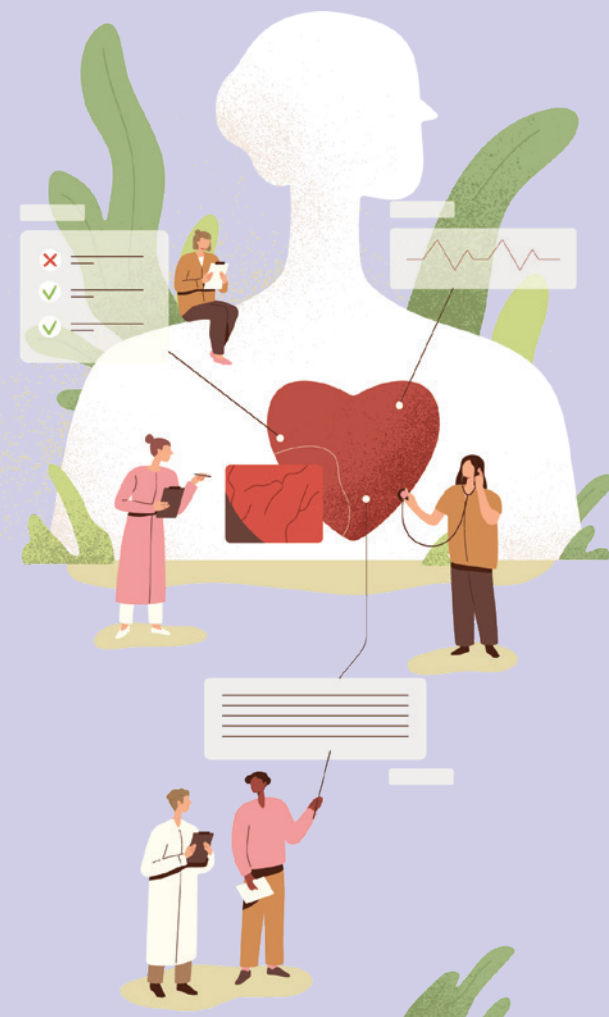
甚麼是NT-proBNP檢測？

NT-proBNP近年被引入香港用作
檢測心臟衰竭。透過抽血，推算
血液內NT-proBNP水平，從而
評估患上心臟衰竭的風險。¹

參考資料：

1. Booth RA, et al. Heart Fail Rev. 2014;19(4):439-451.

心臟衰竭NT-proBNP 檢測資助計劃



申請須知

申請人必須符合以下申請條件：



年滿18歲或以上，持有有效香港身份證。



持有由醫院管理局轄下醫院心臟科醫生填寫的申請表。



持有於公立醫院輪候心臟超聲波檢查的排期信，其輪候時間由登記日起計須超過6個月。

資助金額

每位合資格申請人
最高可獲資助

港幣
\$600

申請方式



電郵：
charityservices@sjs.org.hk



郵寄 (地址見下頁)



傳真 (號碼見下頁)



親身遞交文件

WhatsApp查詢

WhatsApp : 5131 3638

注意事項：

- 合資格人士只可獲得一次資助。
- 聖雅各福群會惠澤社區藥房保留修改以上細則之權利，以及任何爭議的最終決定權。
- 本資助計劃乃德國寶靈家殷格翰(香港)有限公司支持。聖雅各福群會惠澤社區藥房或德國寶靈家殷格翰(香港)有限公司有權隨時停止或更改資助的方式。

申請流程

- 申請人須由公立醫院心臟科醫生轉介並獲簽發申請表和NT-proBNP轉介信。
- 申請人集齊所需文件，聯絡或親身遞交至聖雅各福群會惠澤社區藥房(聯絡資料見下頁)進行審批。有關文件包括：
 - 香港身份證副本
 - 心臟衰竭NT-proBNP檢測資助計劃申請表
 - 由醫院管理局轄下醫院心臟科發出的NT-proBNP轉介信副本
 - 在公立醫院輪候心臟超聲波檢查的排期信副本
 - 轉賬戶口資料(如提款卡/月結單/銀行存摺首頁副本)
- 獲通知成功申請人，必須於3個月內，自行預約任何位於香港的私人醫療機構進行NT-proBNP檢測。檢測時須帶同NT-proBNP轉介信。
- 申請人完成檢測後，必須於收據發出2個月內將收據正本郵寄或親身遞交至聖雅各福群會惠澤社區藥房。該收據正本收取後一概不會發還給申請人。
- 聖雅各福群會惠澤社區藥房會以自動轉賬方式，將資助金額直接存入申請人的銀行戶口。
- 申請人從醫療機構提取NT-proBNP檢測報告，並帶同NT-proBNP檢測報告出席隨後的覆診。

計劃開始日期：2024年3月1日

名額有限，先到先得



灣仔藥房：香港灣仔石水渠街85號聖雅各福群會8樓北翼

(灣仔港鐵站A3出口)



電話：2831 3289 傳真：3104 3660

深水埗藥房：九龍深水埗福樂街188號曉盈地下7號舖

(長沙灣地鐵站A2出口)



電話：2389 9456 傳真：3104 3621

觀塘藥房：九龍觀塘成業街10號電訊一代廣場12樓C1舖

(觀塘港鐵站B出口)



電話：2116 4958 傳真：3104 3684

火炭藥房：新界沙田火炭山尾街18-24號沙田商業中心9樓917室

(火炭港鐵站B出口)



電話：2116 1276 傳真：3104 3601

新界區

港島區

九龍區