

申請流程：

申請者必須是醫院管理局
轄下醫院之病人

申請者須遞交證明文件
並進行經濟入息評估

符合資格者：

- 必須保留及攜帶單數週期的收據正本，於二、四、六及往後之雙數療程週期，到臨聖雅各福群會惠澤社區藥房以每次一百元購買藥物。

註：二十八天療程為一療程週期

聯絡方法：

九龍區 - 太子

九龍太子荔枝角道 143 號 聖雅各福群會九龍慈惠中心
電話：2389 9456 傳真：3104 3621



九龍區 - 觀塘

觀塘成業街 10 號電訊一代廣場 12 樓 C1 舖
電話：2116 4958 傳真：3104 3684



香港區 - 灣仔

香港灣仔石水渠街 85 號 聖雅各福群會 1 樓 105 室
電話：2831 3289 傳真：2834 7300



聖雅各福群會
St. James' Settlement



惠澤社區藥房

索拉非尼 (Sorafenib) 口服標靶藥物 資助計劃

索拉非尼 (Sorafenib) 口服標靶藥物資助計劃

申請者必須符合以下所有申請條件：

1. 經濟審查

申請者必須通過經濟入息審查，而有關之經濟審查是按申請者的財政狀況以個人收入作評估。

2. 香港居民證明

申請者必須為有效香港身分證持有人。

註：社工在審核過程中，可要求申請者提供其他證明文件或與其家人相關之證明文件以作核實及審核。

[注意事項]

- 所有合資格之申請者，可獲資助計劃為期 12 個月。期滿後，聖雅各福群會惠澤社區藥房於 12 個月後將申請者資料重新檢閱。
- 聖雅各福群會惠澤社區藥房售賣藥物的價格會隨時變動，恕不會事前通知申請者。
- 聖雅各福群會惠澤社區藥房保留修改以上細則之權利及任何爭議的最終決定權。
- 申請者如同時接受其他索拉非尼之援助，申請將不被接納。

經濟審查

個人每月總收入不超過六萬港元。申請者的財政狀況以個人收入作評估。收入包括薪金、退休金，所有固定收入或其他收入等。

資助內容

所有符合資格之申請者，均能在聖雅各福群會惠澤社區藥房每次以一百元購買索拉非尼程之第二、四、六及往後之雙數療程週期。而一、三、五及往後之單數週期須在醫院管理局轄下醫院藥房購買。(註：二十八天療程為一療程週期)