聖雅各福群會
St. James' Settlement

惠澤社區藥房

慢性淋巴細胞白血病(CLL)
IGHV基因測試資助計劃

計劃詳情

IGHV基因測試有助醫生判斷患者對特定治療的反應，從而協助制定合適的治療方案。由2020年12月1日起，聖雅各福群會推出慢性淋巴細胞白血病IGHV基因測試資助計劃，資助有需要的患者接受IGHV基因測試，名額有限，額滿即止。

申請程序

1. 確認患者符合申請資格後，主診醫生填寫資助計劃申請表和基因測試轉介表交給患者。

2. 患者或患者代表連同已填妥的資助計劃申請表向聖雅各福群會登記，致電、WhatsApp或親身到訪皆可。
（聯絡資料見後頁）

3. 登記完成後，患者攜同基因測試轉介表親身到訪養和醫院病理部繳付測試全額費用及獲取養和醫院發出的正式發票，並於同日抽取血液樣本。（地址見後頁）

4. 測試報告（需時約28天）會以傳真及郵寄方式發送給患者主診醫生，患者並於下一次覆診時取回報告。

5. 患者或患者代表需攜同正式發票、測試報告副本及此申請表親身到訪聖雅各福群會灣仔藥房辦理手續。

6. 聖雅各福群會將按發票上測試的收費批出資助費用，最高資助金額為$9,900，資助金額將以自動轉帳形式存入申請人戶口。

申請資格

- 持有有效身份證
- 為醫院管理局轄下公立醫院的病人
- 確診患有慢性淋巴細胞白血病 (Chronic Lymphocytic Leukemia; 簡稱 CLL) 的病人
- 無需資產審查

申請所需物資清單

- ☐ 基因測試轉介表
- ☐ 資助計劃申請表
- ☐ 測試報告副本
- ☐ 正式發票

資助計劃申請表

由醫生填寫

申請人姓名 _____

申請人聯絡資料 _____

醫療狀況：

☐ 慢性淋巴細胞白血病 (CLL)

覆診醫院：

☐ 瑪嘉烈醫院 ☐ 基督教聯合醫院 ☐ 威爾斯親王醫院

☐ 瑪麗醫院 ☐ 伊利沙伯醫院 ☐ 屯門醫院

☐ 東區尤德夫人那打素醫院 ☐ 將軍澳醫院

醫生姓名 _____

醫生簽署 _____ 日期 _____

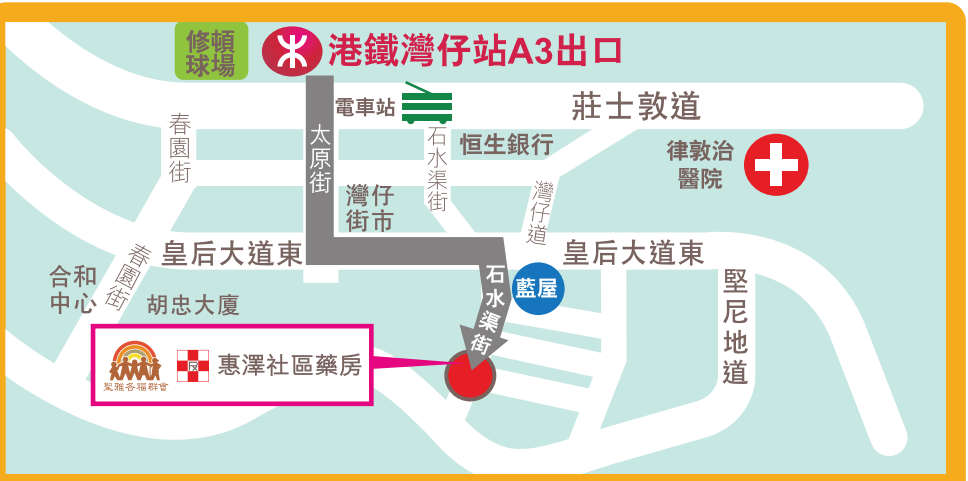
聲明：聖雅各福群會保留修改以上細則之權利及任何爭議的最終決定權

鳴謝楊森大藥廠贊助

聯絡資料

聖雅各福群會

網址： https://charityservices.sjs.org.hk



灣仔藥房

灣仔石水渠街85號聖雅各福群會9樓910室（灣仔港鐵站A3出口）
電話: 2831 3289　WhatsApp: 5131 3638傳真: 3104 3660

養和醫院

養和醫院病理部

（24小時服務）香港跑馬地山村道二號 養和醫院李樹芬院一樓
電話: 2835 8790　傳真: 2892 7502