聖雅各福群會惠澤社區藥房地址

港島區

灣仔藥房

香港灣仔石水渠街85號
聖雅各福群會1樓105室
（灣仔港鐵站A3出口）
電 話：2831 3289
傳 真：2834 7300

九龍區

深水埗藥房

九龍深水埗福榮街188號
曉盈地下7號舖
（長沙灣港鐵站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B1出口）
電 話：2116 4958
傳 真：3104 3684

新界區

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

聯絡方法：

（電話）2831 3289 (WhatsApp) 5131 3638

電郵：charityservices@sjs.org.hk（歡迎透過電郵遞交申請表）

詳情請參閱惠澤社區藥房網頁：
http://charityservices.sjs.org.hk/

聖雅各福群會 St. James' Settlement
惠 澤 社 區 藥 房
Philanthropic Community Pharmacy

聖雅各福群會 St. James' Settlement
惠 澤 社 區 藥 房
Philanthropic Community Pharmacy

LUMICEF® 藥物資助計劃

聖雅各福群會惠澤社區藥房推出「LUMICEF 藥物資助計劃」，幫助經濟有困難的患者購買 LUMICEF，以提供合適的生物製劑治療。

計劃簡介及須知

本資助計劃包括以為期一年 (兩星期為一個週期) LUMICEF 注射治療：

自費　免費

適用於從未接受過 LUMICEF 治療之病人

注射週數 (次數)	0 (1) 速效劑量	1 (2) 速效劑量	2 (3) 速效劑量	4 (4)	6 (5)	8 (6)	10 (7)	12 (8)	14 (9)	16 (10)	18 (11)	20 (12)	22 (13)	24 (14)
自費 / 免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費

注射週數 (次數)	26 (15)	28 (16)	30 (17)	32 (18)	34 (19)	36 (20)	38 (21)	40 (22)	42 (23)	44 (24)	46 (25)	48 (26)	50 (27)
自費 / 免費	自費	免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費	自費

適用於正在接受 LUMICEF 治療之病人

注射週數 (次數)	0 (1)	2 (2)	4 (3)	6 (4)	8 (5)	10 (6)	12 (7)	14 (8)	16 (9)	18 (10)	20 (11)	22 (12)	24 (13)
自費 / 免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費	自費	免費	自費

注射週數 (次數)	26 (14)	28 (15)	30 (16)	32 (17)	34 (18)	36 (19)	38 (20)	40 (21)	42 (22)	44 (23)	46 (24)	48 (25)	50 (26)
自費 / 免費	自費	自費	免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費	自費	免費	自費	自費

- 申請者須持有效香港身份證，並在公營機構 (衞生署或醫院管理局轄下的醫院 / 診所) 就診或輪候中
- 病人須前往醫生處接受診斷及注射藥物
- 經診斷後，合資格病人可在該醫生診所免費領取藥物 (病人須繳付額外的注射費用，詳請可向醫生查詢)

計劃流程

步驟 1

直接致電聖雅各福群會惠澤社區藥房查詢或參加此計劃（背頁任何一間藥房）

步驟 2

填妥 LUMICEF 藥物資助計劃申請表格，並提交相關入息證明文件作資產審查

須符合以下申請條件：

- 家庭可動用資產 ≤ HK$1,000,000 或
- 家庭每月收入 ≤ HK$100,000

步驟 3

向醫生求診並出示證明文件，醫生會檢查病人的醫療狀況，以了解是否適合使用生物製劑，一旦經診斷認為適合使用，醫生會正式確認病人合資格參加計劃

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