

港島區 灣仔

石水渠街 85 號



電話：2831 3289

傳真：3104 3660

地址：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)

九龍區 深水埗

福榮街 188 號



電話：2389 9456

傳真：3104 3621

地址：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 或 深水埗港鐵站 D2 出口)

九龍區 觀塘

成業街 10 號



電話：2116 4958

傳真：3104 3684

地址：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)

新界區 沙田

山尾街 18-24 號



電話：2116 1276

傳真：3104 3601

地址：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)

申請人資料

申請人姓名：

日期：

主診醫院：

- 瑪嘉烈醫院
- 瑪麗醫院
- 威爾斯親王醫院
- 屯門醫院
- 東區尤德夫人那打素醫院
- 基督教聯合醫院
- 伊利沙伯醫院

其他醫院：

如需要更多有關資助計劃詳情，請聯絡：

惠澤社區藥房
Philanthropic Community Pharmacy



WhatsApp: 5131 3638



想了解更多資訊，可瀏覽網址：
www.charityservices.sjs.org.hk

如果您有更多關於此病症或藥物治療的問題，請向醫生查詢。
Lumakras® (Sotorasib) 乃醫生處方藥物，有關詳情請向醫護人員查詢。

參考資料：1. Lumakras® Hong Kong prescribing information. Version: HKLUMPI01.

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。

此單張僅供醫護人員為獲處方 Lumakras® (Sotorasib) 的病人或其家屬作解說之用。

© 2024 Amgen Hong Kong Limited. All rights reserved.

Please read the full prescribing information prior to administration. Full prescribing information is available upon request.

安進香港有限公司

香港港灣魚涌太古坊華蘭路 18 號港島東中心 4 樓 407-412 室

電話：+852 2843 1178

傳真：+852 2808 2820



惠澤社區藥房
Philanthropic Community Pharmacy

KRAS G12C

藥物治療資助計劃



Lumakras® (Sotorasib)

每自費購買 120 粒 (1 樽) 可獲資助

免費領取 120 粒 (1 樽) Lumakras® (Sotorasib)

或每自費購買 240 粒 (2 樽) 可獲資助

免費領取 240 粒 (2 樽) Lumakras® (Sotorasib)

資助詳情

申請者必須符合以下條件：

醫療 狀況

正接受由醫院管理局處方
Lumakras® (Sotorasib)，並符合
指定醫療狀況之患者

身分 條件

- 有效香港居民身分證持有人
- 現正受惠於其他
Lumakras® (Sotorasib) 藥物資助
計劃的人士，不能申請本資助計劃。

經濟 狀況

- 家庭每年可動用財務資產

不多於
HK\$2,000,000

- 此藥物資助計劃的名額有限，先到先得

資助流程

1 開始藥物療程



獲醫生處方
120 粒 (1樽) /
240 粒 (2樽)
Lumakras® (Sotorasib)



醫院管理局
自費藥物發票



收據 正本

2 準備所需文件及申請

自行聯絡 惠澤社區藥房 查詢



WhatsApp: 5131 3638

3 申請

填妥並遞交 申請表格

4 審查*

由 聖雅各福群會 進行經濟審查

5 批核

在醫院管理局轄下的醫院每自費購買
120 粒 (1 樽) 可在聖雅各福群會惠澤社區藥房
免費領取 120 粒 (1 樽) Lumakras® (Sotorasib)

或 在醫院管理局轄下的醫院每自費購買
240 粒 (2 樽) 可在聖雅各福群會惠澤社區藥房
免費領取 240 粒 (2 樽) Lumakras® (Sotorasib)



X

資助為期
12 個月

期滿後須遞交最新文件以作重新批核用途。

注意事項

- 單據上所顯示的購買日期
需為 **2024 年 4 月 1 日** 或以後
- 成功申請人士須帶同醫生處方正本和醫院管理局
發出的自費藥物發票及收據正本到**惠澤社區藥房**，
以換領免費資助藥物。(請先致電預約)
- 如成功申請人士在計劃資助期間停止使用
Lumakras® (Sotorasib)，資助計劃將立即中止

備註：

* 申請人獲核實符合申請資格後，可於 12 個月內申請資助。

† 資助 12 個月期滿後，申請人須再次遞交相關證明文件，重新進行資格審核。

