條款及細則

1. 港安醫院慈善基金會根據《個人資料（私隱）條例》所載的保障資料原則嚴謹行事，確保申請人的個人資料絕對保密，並按本計劃的條款及細則處理所有申請文件及個人資料。
2. 如患者欲更改與港安醫療中心已預約的時間，請至少於一個工作天前通知醫療中心以安排其他時間。但如患者在沒有充分理由下缺席赴診，港安醫院慈善基金保留取消參加資格之權利。
3. 本資助計劃之費用已包括針藥費、注射費、術前檢查及醫生診金。
4. 為達到更佳的治療效果及眼科醫生更了解你的病情，建議患者提供你的病歷、眼底斷層掃描及相關資料以作參考。
5. 患者可登記“醫健通”- 電子健康紀錄互通系統，讓獲授權的公私營醫護機構取覽病人的電子健康紀錄作醫護用途。

   有關詳情請參考以下連結：

   www.ehealth.gov.hk/tc/you-and-your-family/identity-verification.html
6. 患者提供的個人資料必須屬實及正確，不得冒用或盜用他人資料，如有發現參加資格將被取消。
7. 港安醫院慈善基金並非治療服務的提供者。如在使用治療服務上導致的任何損失或責任，港安醫院慈善基金一概恕不負責。
8. 如有需要，港安醫院慈善基金可能要求患者提供進一步資料和證明文件。
9. 本資料僅供港安醫院慈善基金之慈善計劃使用，嚴禁用於宣傳或推廣任何私人醫療服務。未經授權之使用一律禁止。
10. 本計劃及本條款及細則的內容受香港特別行政區法律所管轄及解釋，若有任何爭議，港安醫院慈善基金會保留最終解釋及決定權。



黃斑病變
眼內注射資助計劃

Hong Kong Adventist Hospital Foundation 港安醫院慈善基金

Adventist 港安 Health Adventist Medical Center 港安醫療中心

2026年10月版

黃斑病變眼內注射資助計劃

視網膜病變的黃金治療時間為發病後1至3個月。如果治療延遲，患者可能視力受損，嚴重者則可永久失明，但多數患者因排隊輪候時間長和藥物費用高而延誤治療。

有見及此，港安醫院慈善基金推出「黃斑病變眼內注射資助計劃」為有需要的視網膜病變患者，提供藥物經濟援助，讓患者及早接受治療，防止視力進一步下降。

申請資格

1. 年滿60歲或以上的香港永久性居民
2. 在公立醫院排期多於3個月接受藥物注射及必須備有公立醫院發出有關之覆診証明信
3. 或 眼科醫生發出的轉介信，證明需接受眼內注射
4. 正領取綜援/ 長者生活津貼/ 通過本會經濟審查
5. 需要接受眼內注射藥物治療，並被醫生確診為：
   I. 血管新生型（濕性）老年黃斑病變
   II. 糖尿黃斑水腫
   III. 增殖性糖尿病視網膜病變
   IV. 視網膜靜脈阻塞
   V. 脈絡膜新生血管病變
6. 未經受惠於其他眼內注射藥物資助計劃的人士
7. 患者不能以醫療保險索償參加此計劃

港安醫院慈善基金會保留審批申請的最終決定權，可拒絕及終止任何申請而無須任何理由。

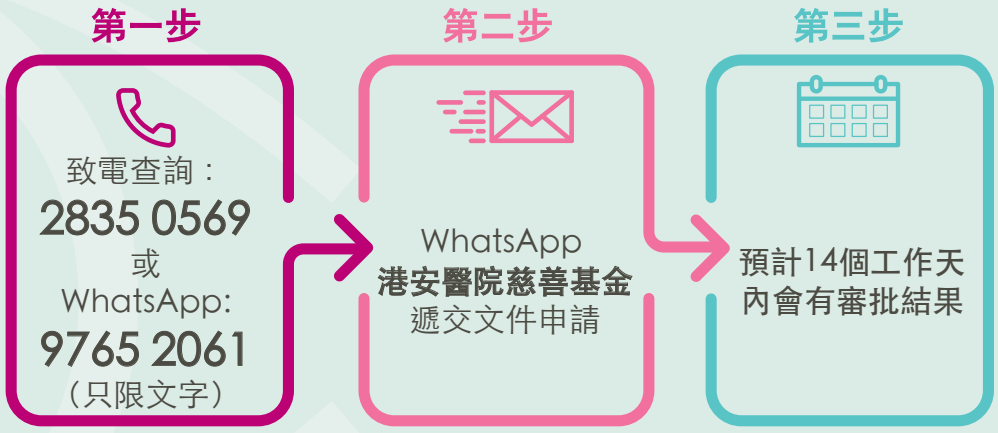
資助安排

	選項一	選項二（名額已滿）
注射地點	港安醫療中心 - 太古坊 *	公立醫院
綜援人士	全額資助	-
合資格人士	需付$2,000/針	每針可報銷$2,000 ** 每隻眼上限$8,000
針數	每隻眼最高資助各2針	每隻眼最高資助各4針

*港安醫療中心 - 太古坊
香港鰂魚涌英皇道979號太古坊濠豐大廈19樓

**在公立醫院完成注射後，持正本單據過向本會辦理資助報銷，及提供醫健通注射紀錄。收齊所需證明文件後，報銷程序需時至少三個月處理。

申請方法



辦公時間：星期一至五上午九時至下午五時，
公眾假期除外