



香港護士協會

九龍佐敦白加士街25-27號慶雲商業大廈四樓

電話：2314-6912 / 2314-6944

傳真：3521-1540

ASSOCIATION OF HONG KONG NURSING STAFF

4/F., Hing Wan Commercial Building, 25-27 Parkes Street, Jordan, Kowloon

Tel: 2314-6912 / 2314-6944

Website: www.nurse.org.hk

Fax: 3521-1540

僱傭健康檢查計劃

化驗項目	檢查內容	綜合僱傭健康檢查 (AHKN-PE1)	基本僱傭健康檢查 (AHKN-PE2)
Height, Weight, Blood Pressure Measurement 身高、體重、量血壓	檢查血壓是否正常	✓	✓
Haemoglobin 血紅蛋白	測檢是否有貧血的可能性	✓	✓
Hepatitis B surface antigen -HbsAg 乙型肝炎表面抗原	測檢是否乙型肝炎帶菌者	✓	✓
Hepatitis B surface antibodies-HbsAb 乙型肝炎抗體	測檢有否抗體來抵抗乙型肝炎	✓	✗
HIV I & II antibodies (AIDS) 愛滋病毒抗體	測檢是否有接觸或染上愛滋病	✓	✓
VDRL 梅毒血清試驗	測檢是否患上梅毒性病	✓	✓
Gonorrhoea antibody 淋病抗體測試	測檢是否患上淋病性病	✓	✓
Stool-Routine 糞便測試	檢查糞便，可幫助診斷是否身體內有寄生蟲	✓	✓
Pregnancy test 驗孕試驗	測檢有否懷孕	✓	✓
Chest X-ray 胸肺 X 光片	檢查胸肺健康狀況	✓	✓
Urine Routine & microscopy 腎/尿道狀況測試	檢查尿液，可幫助診斷身體出現的某些毛病。例如：糖尿病，蛋白尿等	✓	✓
Lab Report by Chartered Chemist 專業化驗師詳盡中文化驗報告			
Free Enquiry Services for the Health Check Report (by Phone) 免費電話查詢有關化驗報告		✓	✓
	標準價	HK\$ 980	HK\$ 860
	護協價	HK\$ 475	HK\$ 435

* 檢查地點：銅鑼灣、佐敦、荃灣 *

僱傭健康檢查計劃

申請表格 (護協會員及其親友均可參加)

請先填妥以下資料，可親身或郵寄至「香港護士協會」辦理手續：

參加者姓名：(中) _____ (英) _____

身份証號碼 / 護照號碼：_____ 出生日期：_____

僱主姓名：(中) _____ (英) _____ 身份証號碼：_____

電話：(手提) _____ (日) _____

地址：_____

會員証號碼：_____ 僱主與會員之關係：_____

會員姓名：(中) _____ (英) _____

* 請參閱「參加者注意事項和化驗地點」及以 選擇身體檢查計劃

綜合僱傭健康檢查 標準價：HK\$ 980 護協價：HK\$ 475

基本僱傭健康檢查 標準價：HK\$ 860 護協價：HK\$ 435

請以 選擇化驗診所地區

銅鑼灣

佐敦

荃灣

護協專用

付款方法： 現金

易辦事 EPS

VISA 信用卡

支票 (只限郵寄) 抬頭「香港護士協會」

付款金額：_____

收據號碼：_____

經手人：_____

日期：_____

護協蓋印

備註：_____

參加者注意事項：

1. 若驗身適逢月事，請於月事完成後 10 天將大小便樣本交回化驗所。
2. 申請一經確定，美邦醫學體檢中心職員會於三個工作天內聯絡僱主。
3. 請先填妥以上資料連同所需的款項，親身或郵寄至「香港護士協會」辦理手續(親臨需出示會員証正本；郵寄請附上會員証副本及支票)。
4. 郵遞的申請會於 7 個工作天內收到護協寄回已蓋印之申請表格正本及付款收據。
5. 此計劃一經確定，不可退款或轉讓他人。
6. 本會不會補發遺失的申請表格或付款收據。
7. 此檢查服務由美邦醫學體檢中心有限公司提供，對於美邦醫學體檢中心有限公司提供之服務質素，護協概不承擔任何責任。
8. 檢查當日需出示付款收據正本及交回已蓋印之申請表格正本給美邦醫學體檢中心有限公司。
9. 護協查詢電話: 2314 6912 / 2314 6944
10. 醫療報告會於完成驗身後 14 個工作天發出，美邦醫學體檢中心醫護人員會以電話通知僱主親臨檢驗中心領取報告。如選擇郵寄，請於驗身當日繳付郵費，詳情可於檢查當天向美邦醫學體檢中心職員查詢。