



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 / 傳真：3521-1540

2314-6944

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

女性基本綜合檢查計劃

Ladies Standard Check-up Plan

此計劃由卓紀保健有限公司提供

Investigation 檢查部份	Test Items 檢查項目
General Physical Examination 體格檢查	Height & Weight 身高、體重
	Blood Pressure & Pulse 血壓、脈搏
	Body Mass Index, BMI 體重指數
	Body Fat Analysis 脂肪測試
	Waist Circumference 腰圍
Blood Pictures Screening 血液檢查	Complete Blood Count 全血球計數
Renal Function Screening 腎臟功能檢查	Urine Routine 小便常規
	Urine Microalbumin 尿微白蛋白
Liver Function Screening 肝臟功能檢查	SGPT / ALT 谷丙轉氨酶
Coronary Risk Screening 冠心病率檢查	Cholesterol, Total 總膽固醇
	Cholesterol, HDL 高密度膽固醇
	Cholesterol, LDL (Cal) 低密度膽固醇(計算)
	Triglycerides 三酸甘油脂
Diabetes Screening 糖尿病檢查	Glucose (Fasting) 血糖(空腹)
	HbA 1c 糖化血色素
Ultrasound Screening 超聲波檢查	Ultrasound – Breasts * 乳房超聲波檢查 *
Computerized (LIS) Laboratory Health Check Report with Interpretation (Chinese & English) 中英文電腦分析化驗報告	
Free Enquiry Services for the Health Check Report (by Phone) 免費電話查詢有關化驗報告	
Remarks 備註: * With Radiologist Report 由專業放射學科醫生提供報告 # With Pathologist Report 由專業病理學科醫生提供報告	
標準價 HK\$1,380	護協價 HK\$930

另加項目		
Cervical Cancer Screening 子宮頸癌檢查	Pap Smear # 柏氏抹片檢查 # (只限地點: 銅鑼灣)	護協價 HK\$220
Ultrasound Pelvis 盆腔超聲波檢查	Bladder & Uterus * 膀胱及子宮*	護協價 HK\$580
Breast Cancer Screening 乳癌檢查	Mammogram * 乳房 X 光攝影*	護協價 HK\$630
Lupus Erythematosus Screening 紅斑狼瘡症檢查	Anti-DNA Antibody 脫氧核糖核酸抗體	護協價 HK\$200

女性基本綜合檢查計劃 Ladies Standard Check-up Plan

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) _____
電話：(手提) _____ (日) _____
電郵： _____ 傳真： _____
身份証號碼： _____ 出生日期： _____
地址： _____
會員証號碼： _____ 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

女性基本綜合檢查計劃 Ladies Standard Check-up Plan 護協價：HK\$930

另加項目 請以 選擇

柏氏抹片檢查 # Pap Smear # 護協價：HK\$220 (只限地點：銅鑼灣)

Ultrasound Pelvis 盆腔超聲波檢查 - Bladder & Uterus* 膀胱及子宮* 護協價：HK\$580

Mammogram* 乳房 X 光攝影* 護協價：HK\$630

紅斑狼瘡症檢查 - Anti-DNA Antibody 脫氧核糖核酸抗體 護協價：HK\$200

請以 選擇化驗診所地區

銅鑼灣(可選擇女性專業醫護人員負責檢查，星期三上午除外) 佐敦

護協專用

付款方法： 現金 易辦事 EPS
 護協信用咭 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. 請於檢查前 8 小時避免進食(包括香口膠,喉糖,茶或咖啡,只可飲用清水)
2. 申請一經確定,閣下可於一日後致電卓紀保健熱線預約身體檢查
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. 此檢查服務由卓紀保健有限公司提供,對於卓紀保健有限公司提供之優惠服務質素,護協概不承擔任何責任
8. 檢查當日需交回付款收據正本及已蓋印之申請表格正本
9. 護協查詢電話: 2314 6912 / 2314 6944