



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](http://www.nurse.org.hk)

Fax: 3521-1540



## 優質健康檢查計劃(PNHCM)

此計劃由 V-Care 提供

Height and Weight, Blood Pressure and Pulse, Body Mass Index (BMI), Body Fat Testing 身高、體重、血壓、脈搏、體重指數、脂肪測試	
Complete Blood Picture 全血圖	
Gout Screening (Uric Acid) 痛風症 (尿酸)	
Diabetes Screening (Blood Glucose)-Fasting 糖尿病檢查(血糖)-空腹	
Vitamin B12 Deficiency Screening 維他命 B12 缺乏症檢查	
Renal Function Screening (Urine Routine, Creatinine, Urea) 腎臟功能檢查 (小便常規、肌酸酐、尿素)	
Liver Function Screening (SGPT/ALT) 肝臟功能檢查(谷丙轉氨酶)	
Thyroid Gland Function Screening (T4) 甲狀腺功能檢查(甲狀腺素)	
Coronary Risk Screening (Cholesterol, Total) 冠心病率檢查(總膽固醇)	
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	
標準價 HK\$1,200	<b>護協價 HK\$500</b>

另加項目	護協價
1) Mammogram 乳房 X 光攝影 (只限地點: 銅鑼灣, 佐敦)	<b>HK\$630</b>
2) Prostate Cancer Screening 前列腺癌檢查 (PSA Total 前列腺癌抗原)	<b>HK\$280</b>
3) Lupus Erythematosus Screening 紅斑狼瘡症檢查 (Anti-DNA Antibody 脫氧核糖核酸抗體)	<b>HK\$200</b>
4) Ovarian Cancer Screening (CA125) 卵巢癌檢查 (卵巢癌抗原)	<b>HK\$250</b>

# 優質健康檢查計劃(PNHCM)

護協價: \$500

## 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

優質健康檢查計劃(PNHCM) 護協價：HK\$500

另加項目 請以  選擇

Mammogram 乳房 X 光攝影 護協價：HK\$630 (只限地點: 銅鑼灣, 佐敦)

Prostate Cancer Screening 前列腺癌檢查 (PSA Total 前列腺癌抗原) 護協價：HK\$280

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

Ovarian Cancer Screening (CA125) 卵巢癌檢查 (卵巢癌抗原) 護協價：HK\$250

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

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. 請於檢查前 4 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,閣下可於兩日後致電 V-Care 熱線預約。
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 V-Care 提供,對於 V-Care 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