



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



地中海貧血/缺鐵性貧血檢查組合 Thalassemia / Iron Deficiency Profile (THAIR3)

地中海貧血是一種遺傳病，成因是體內造血紅蛋白的基因不正常，生產不足血紅蛋白。重型患者可於嬰兒時期夭折；或需要終生依賴輸血與治療。輕型患者則全無病徵，卻可能把有缺陷的基因遺傳給下一代，若父母均有地中海貧血遺傳基因，孩子有 25%機會成為有輕型患者，25%機會成為重型患者。

此計劃由卓紀保健有限公司提供

檢查部份 Investigation	檢查內容 Purpose	檢查項目 Test Item
Blood Picture Screening 血液檢查	To check on Anemia, over or under amount of White Blood Cell, and other possibility of Blood Diseases. 可了解身體有否貧血、白血球過多或過少、以及血液病的可能性。	<i>Complete Blood Count (CBC)</i> 全血球計數 – Haemoglobin 血色素測定 – P.C.V.壓積 – R.B.C.紅血球 – (M.C.V.)紅血球平均容量、 – (M.C.H.)血色素、(M.C.H.C.)濃度 – Platelets 血小板 – W.B.C.白血球 – W.B.C.(Differential Count) 白血球分類計數
	Distinguish between mild and severe level on Thalassemia. 檢驗有否地中海貧血，分辨輕型和重型患者。	Haemoglobin Pattern 血紅/蛋白分析
	Investigate the amount of Iron. 檢驗是否缺乏鐵質。	Iron 鐵 Ferritin 鐵蛋白 Total Iron Binding Capacity, TIBC 總鐵結合量
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\$1,160
		護協價 HK\$525(每位)

地中海貧血/缺鐵性貧血檢查組合 Thalassemia / Iron Deficiency Profile (THAIR3)

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

地中海貧血/缺鐵性貧血檢查組合(THAIR3) 護協價：HK\$ 525

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
 護協信用卡 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. 申請一經確定，閣下可於一日後致電卓紀保健熱線預約。
2. 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)
3. 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
4. 此計劃一經確定，不可退款或轉讓他人
5. 本會不會補發遺失的申請表格或付款收據；請參加者妥善保存
6. 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，香港護士協會概不承擔任何責任
7. 檢查當日需交回付款收據正本及已蓋印之申請表格正本
8. 護協查詢電話：2314 6912 / 2314 6944