



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

DEXA 雙能量 X 光骨質密度檢查申請表格

及早了解您或您家人的骨質密度，是預防骨質疏鬆的最好方法，本會現提供雙能量 X 光骨質密度檢查服務 (DEXA)，並包括由體檢中心安排醫護免費講解報告一次。
請填妥以下資料連同會員証正本及有關款項親臨香港護士協會辦理。

歡迎護協會員及其親友均可參加適合 40 歲或以上人士

護協價: **HK\$650**

此項目由香港婦檢提供

會員姓名: _____ (英文) 會員號碼: _____ 與會員之關係: _____

檢查者資料

檢查者姓名: _____ (英文) 檢查者身份證號碼: _____

檢查者聯絡電話: _____ 檢查者年齡: _____ 歲 檢查者性別: 男 女

體檢中心: 九龍佐敦彌敦道 363 號恒成大廈 3B 室

(同意以下細則請)

本人及求診者明白及自願提供姓名、身份證號碼、聯絡電話及個人資料用作參加及跟進本檢查項目。如有任何查詢，請致電「香港護士協會」2314 6912 / 2314 6944。

護協職員填寫:

付款方法: 現金 易辦事 EPS VISA/MASTER 信用卡

收據號碼: VDX _____ 轉介日期: _____

參加者注意事項：

1. 參加者請於體檢中心登記時出示使用券之正本給體檢中心跟進。
2. 請於有效期轉介日期內六個月完成檢查，逾期無效，請購券後三個工作天致電預約。
3. 參加者所供的個人資料必須屬實正確，不得冒用或盜用他人資料。
4. 香港護士協會及香港婦檢必定根據《個人資料(私隱)條例》所載的保障資料原則嚴謹行事，確保參加者的個人資料絕對保密，並按本項目的條款及細則處理。
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正本使用券或付款收據；請參加者妥善保存
7. 此檢查服務由香港婦檢提供，對於香港婦檢提供之優惠服務質素，香港護士協會概不承擔任何責任
8. 請致電體檢中心預約。
9. 檢查報告會於檢查後 10 天內發出。
10. 若參加者是懷孕女性，並不適合做此測試。