



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 / WhatsApp：6476-3520

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

WhatsApp：6476-3520

甲型肝炎針 (2 針) (18 歲或以下) 注射計劃

為容易感染甲型肝炎病毒的高危人士提供免疫效能，預防病毒所引致的感染

接種方式

肌肉注射

須合共接種兩針，才能全面發揮效用：

- 基礎免疫接種：注射一針
- 加強劑：為確保長期保護，建議在注射第一針後 6 至 12 個月內接種加強劑。

建議接種年齡

1 歲至 18 歲人士

此計劃由 QHMS 提供 (CS Code: LX38)

疫苗注射項目	標準價	護協價
Hepatitis A Vaccine (2 doses) (age≤18) 甲型肝炎針 (2 針) (18 歲或以下) (A total of 2 injections are required 共需 2 針)	HK\$1,600 (兩針)	HK\$1,580 (兩針)

參加者注意事項：

1. 費用已包括首次注射前的醫生會診。若經醫生評估後，如客戶並不適合進行疫苗注射，扣除醫生診症費用 HKD\$300 後，費用之餘下差額將會退回。
2. 此疫苗注射服務只適用於 1 歲至 18 歲人士。
3. 預約使用診所服務請致電預約熱線：8100 8138。
4. 18 歲以下人士必須由家長/合法監護人陪同，並代表他們在診所內簽署同意書。
5. 客戶注射甲/乙型肝炎疫苗或甲乙型肝炎混合疫苗前必須出示 3 個月內的甲/乙型肝炎抗原及抗體測試報告，以確定是否合適接受疫苗注射。如未能出示有效報告，需另外支付血液化驗費用。
6. 客戶必須於疫苗注射當天出示身份證及訂購確認信(列印本或電子版本)以作核實。
7. 此疫苗注射服務由付款日起有效期為 6 個月。客戶必須於 6 個月有效限期內兌換及完成有關疫苗注射，逾期作廢。
8. 除上述第 1 條條款所列的情況外，付款一經確認，已訂購的服務將不設更改或退款。未經卓健醫療明確書面同意，所有服務均不得轉售、轉讓或作商業用途。
9. 如有任何爭議，卓健醫療服務有限公司保留最終決定權。
10. 如有查詢，可致電查詢熱線：8301 8301。

甲型肝炎針 (2 針) (18 歲或以下) 注射計劃

申請表格 (護協會員及其親友均可參加)

請填妥以下資料，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) _____

電郵：_____

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」及以 選擇項目

疫苗注射項目

甲型肝炎針 (2 針) (18 歲或以下)

Hepatitis A Vaccine (2 doses) (age≤18)

護協價

\$1,580 (2 針)

護協專用

付款方法： 易辦事 EPS

Visa 信用卡

支票 (只限郵寄) 抬頭「香港護士協會」

護協蓋印

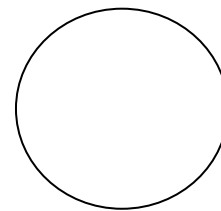
付款金額： HK\$ 1,580

收據號碼： PINSR

經手人： _____

日期： _____

備註： _____



付款方式：

1. 請先填妥後頁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)
2. 郵遞的申請會於 10 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