



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

綜合癌症檢查計劃

Cancer Group Screening

此計劃由 V-Care 提供

檢查內容	男士	女士
癌胚抗原 CEA	✓	✓
肝癌檢查 - 甲種胚胎蛋白 Alpha-feto protein, AFP (Liver)	✓	✓
無神經元特異性烯醇(肺) Neuron Specific Enolase, NSE (Lung)	✓	✓
鼻咽癌檢查 - 艾泊斯坦氏病毒抗體 EBV (Nasopharyngeal Cancer)	✓	✓
卵巢癌檢查(卵巢癌抗原) Ovarian Cancer Screening – CA125	✗	✓
乳癌檢查(乳癌抗原) Breast Cancer Screening – CA125	✗	✓
PSA Free/Total Ratio 比率 (包含全前列腺癌抗原、游離前列腺癌抗原) PSA Free/Total Ratio (Include PSA Total, PSA Free)	✓	✗
中英文電腦分析化驗報告 Computerized (LIS) Laboratory Health Check Report with Interpretation (Chinese & English)	✓	✓
免費電話查詢有關化驗報告 Free Enquiry Services for the Health Check Report (by Phone)	✓	✓

標準價：\$2980

護協價：\$ 1600

另加項目（女士）

*Ultrasound Upper Abdomen 上腹部超聲波檢查 - 肝、膽、脾、胰、腎臟 (U07)	標準價 HK\$2,400 護協價 HK\$1,600
*Ultrasound Pelvis 盆腔超聲波檢查 - 膀胱及子宮 (U20 / U03)	標準價 HK\$1,700 護協價 HK\$1,100
*Ultrasound Breasts 乳房超聲波檢查 (U19)	標準價 HK\$1,800 護協價 HK\$1,000
*2D Mammogram 2D 乳房 X 光造影 (MAM)	標準價 HK\$2,080 護協價 HK\$1,400
*Ultrasound of Thyroid 甲狀腺超聲波檢查 (U54)	標準價 HK\$1,350 護協價 HK\$1,100

另加項目（男士）

*Ultrasound Upper Abdomen 上腹部超聲波檢查 - 肝、膽、脾、胰、腎臟 (U07)	標準價 HK\$2,400 護協價 HK\$1,600
*Ultrasound Pelvis 盆腔超聲波檢查 - 膀胱及前列腺 (U20 / U03)	標準價 HK\$1,700 護協價 HK\$1,100
*Ultrasound of Thyroid 甲狀腺超聲波檢查 (U54)	標準價 HK\$1,350 護協價 HK\$1,100

*項檢查只適用於銅鑼灣及佐敦之服務中心

*Only available at Causeway Bay & Jordan servicing centre.

參加者注意事項：

1. 請於檢查前一日或檢查當日留大便作檢查之用,大便可用小樽存放(注意：不可使用曾存放藥物或護膚品的器皿)
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

綜合癌症檢查計劃 Cancer Group Screening

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) _____

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「參加者注意事項和化驗地點」及以 選擇身體檢查計劃

綜合癌症檢查- 男士 Cancer Group Screening, Male (PCSMB) 護協價：HK\$1600

綜合癌症檢查- 女士 Cancer Group Screening, Female (PCSFB) 護協價：HK\$1600

另加項目 請以 選擇

Ultrasound Upper Abdomen 上腹部超聲波檢查 - 肝、膽、脾、胰、腎臟 (U07)

護協價：HK\$1,600 (只限地點：銅鑼灣，佐敦)

Ultrasound Pelvis 盆腔超聲波檢查 - 膀胱及子宮或前列腺 (U20 / U03)

護協價：HK\$1,100 (只限地點：銅鑼灣，佐敦)

Ultrasound Breasts 乳房超聲波檢查 (U19) 護協價：HK\$1,000 (只限地點：銅鑼灣，佐敦)

2D Mammogram 2D 乳房 X 光造影 (MAM) 護協價：HK\$1,400 (只限地點：銅鑼灣，佐敦)

Ultrasound of Thyroid - 甲狀腺超聲波檢查 (U54) 護協價：HK\$1,100 (只限地點：銅鑼灣，佐敦)

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： 易辦事 EPS

Visa/Master 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：_____

