



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

WhatsApp：6476-3520

# 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<br>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)<br>PSA Free/Total Ratio (Include PSA Total, PSA Free)          | ✓  | ✗  |
| 中英文電腦分析化驗報告<br>Computerized (LIS) Laboratory Health Check Report with<br>Interpretation (Chinese & English) | ✓  | ✓  |
| 免費電話查詢有關化驗報告<br>Free Enquiry Services for the Health Check Report (by Phone)                                | ✓  | ✓  |
| 護協價: \$ 1600                                                                                                |    |    |

## 另加項目（女士）

|                                                          |               |
|----------------------------------------------------------|---------------|
| *Ultrasound Upper Abdomen<br>上腹部超聲波檢查 - 肝、膽、脾、胰、腎臟 (U07) | 護協價 HK\$1,600 |
| *Ultrasound Pelvis<br>盆腔超聲波檢查 - 膀胱及子宮 (U20 / U03)        | 護協價 HK\$1,200 |
| *Ultrasound Breasts<br>乳房超聲波檢查 (U19)                     | 護協價 HK\$1,000 |
| *2D Mammogram 2D<br>乳房 X 光造影 (MAM)                       | 護協價 HK\$1,500 |
| *Ultrasound of Thyroid<br>甲狀腺超聲波檢查 (U54)                 | 護協價 HK\$1,100 |

## 另加項目（男士）

|                                                          |               |
|----------------------------------------------------------|---------------|
| *Ultrasound Upper Abdomen<br>上腹部超聲波檢查 - 肝、膽、脾、胰、腎臟 (U07) | 護協價 HK\$1,600 |
| *Ultrasound Pelvis<br>盆腔超聲波檢查 - 膀胱及前列腺 (U20 / U03)       | 護協價 HK\$1,200 |
| *Ultrasound of Thyroid<br>甲狀腺超聲波檢查 (U54)                 | 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，然後親臨至「香港護士協會」會址 4 樓保險部辦理手續(親臨需出示會員証正本)
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
6. 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
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 Whatsapp 查詢: 6476 3520

# 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，然後親臨至「香港護士協會」會址 4 樓保險部辦理手續：

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\$1,200 (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\$1,500 (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)

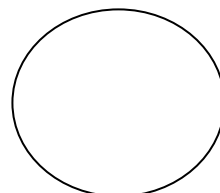
請以 ☒ 選擇化驗診所地區

☐ 銅鑼灣 ☐ 佐敦 ☐ 荃灣

## 護協專用

付款方法： ☐ 易辦事 EPS ☐ Visa/Master 信用卡  
☐ 微信支付 ☐ 支付寶

付款金額： \_\_\_\_\_ 收據號碼： \_\_\_\_\_  
經手人： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_



護協蓋印

備註： \_\_\_\_\_