



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

【食物敏感檢測】參加表格

申請表格 (護協會員及其親友均可參加)

請填妥以下資料，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 選擇項目

食物敏感檢測(108 種) Food Allergy Test(108 Type) 護協價：HK\$2,750

食物敏感檢測(216 種) Food Allergy Test(216 Type) 護協價：HK\$4,700

請以 選擇化驗診所地區

銅鑼灣

佐敦

荃灣

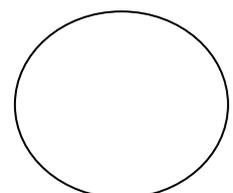
護協專用

付款方法： 易辦事 EPS Visa 信用咭 微信支付 支付寶

付款金額：_____ 收據號碼：PINSR _____

經手人：_____ 日期：_____

備註：PMS _____



護協蓋章

參加者注意事項：

1. 申請一經確定，閣下可於兩日後致電 V-Care 熱線預約。
2. 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）。
3. 此計劃一經確定，不可退款或轉讓他人。
4. 本會不會補發遺失的申請表格或付款收據。
5. 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。
6. 檢查當日需交回付款收據正本及已蓋印之申請表格正本。
7. 護協 Whatsapp 查詢: 6476 3520