



香港護士協會

Association of Hong Kong Nursing Staff

4/F., Hing Wan Commercial Building, 25-27 Parkes Street, Jordan, Kowloon

網站: www.nurse.org.hk
電話: 2314-6912 / 2314-6944
WhatsApp: 6476-3520

健康篩查計劃 申請表格

檢查項目與收費 (請以「✓」勾選)

選擇	檢查部份	內容 / 細項	護協價
☐	肝膽胰脾超聲波 Ultrasound Upper Abdomen (LGB + Pancreas + Spleen)	超聲波是一種高頻音波，沒有輻射的檢查，檢視胰臟、肝臟、膽囊等器官，協助診斷並監察變化。	\$1,500
☐	盆腔超聲波 Ultrasound Pelvis (TA/TV)	超聲波是一種高頻音波，沒有輻射的檢查，檢視子宮、卵巢等盆腔結構。	\$1,440
☐	2D 乳房 X 光造影 + 乳房及腋下 超聲波掃描 (單邊) 2D Mammogram + Ultrasound Breast & Axilla (Unilateral)	X 光造影可找出細小鈣化點，有助醫生發現初期乳癌，從而作出適當的治療。整個檢查約 10 分鐘。超聲波可以穿透人體皮膚和組織，來診斷相關器官的疾病。	\$2,700
☐	3D 乳房 X 光造影 + 乳房及腋下 超聲波掃描 (雙邊) 3D Mammogram + Ultrasound Breast (Bilateral)	3D 可多角度造影、呈現更清楚，提升準確度。X 光造影可找出細小鈣化點，有助醫生發現初期乳癌，從而作出適當的治療。整個檢查約 10 分鐘。超聲波可以穿透人體皮膚和組織，來診斷相關器官的疾病。	\$3,600
☐	2D 乳房 X 光造影 (單邊) 2D Mammogram (Unilateral)	標準 2D 單邊乳房造影檢查。	\$1,200
☐	2D 乳房 X 光造影 (雙邊) 2D Mammogram (Bilateral)	標準 2D 雙邊乳房造影檢查。	\$1,760
☐	3D 乳房 X 光造影 (單邊) 3D Mammogram (Unilateral)	3D 可多角度造影、呈現更清楚，提升準確度。	\$1,700
☐	3D 乳房 X 光造影 (雙邊) 3D Mammogram (Bilateral)	3D 可多角度造影、呈現更清楚，提升準確度。	\$2,720

	乳房及腋下超聲波 (單邊) Ultrasound of Breast & Axilla (Unilateral)	超聲波是一種高頻音波，沒有輻射的檢查，可以穿透人體皮膚和組織，來診斷相關器官的疾病。	\$1,200
	乳房及腋下超聲波 (雙邊) Ultrasound of Breast & Axilla (Bilateral)	超聲波是一種高頻音波，沒有輻射的檢查，可以穿透人體皮膚和組織，來診斷相關器官的疾病。	\$1,600
	胸肺平片 (有片) Chest X-Ray (with film)	一次肺片之輻射量相當於一次香港往日本航班的宇宙輻射量。	\$200

預約與資料

申請一經確定，三個工作天後可致電 HKWWC 香港婦檢熱線預約，檢查當日須交回付款收據正本及已蓋印之申請表格正本以及收據。

地址：九龍彌敦道 363 號恒成大廈 3B 室 | 電話：2155 4209 | WhatsApp：9685 5290

參加者注意事項

1. 此體檢適合 40 歲或以上 / 有家族遺傳病史人士參與；40 歲或以下請先諮詢醫生意見。
2. 請於有效轉介日期內六個月完成體檢，逾期無效。
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. 此計劃一經確定，不可退款或轉讓他人。
5. 請致電體檢中心 或以 Whatsapp 進行預約。
6. 檢查報告會於檢查後 14 天內發出，參加者必須親自前往體檢中心取報告；或簽署授權書授權第三方拿取（授權書可於檢查當天向體檢中心索取）。
7. 香港婦檢根據《個人資料(私隱)條例》所載的保障資料原則嚴謹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。
8. 本會不會補發遺失的申請表格或付款收據。
9. 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，護協概不承擔任何責任。

同意及聲明：本人明白並自願提供姓名、身份證號碼、聯絡電話及個人資料作本檢查項目之參與與跟進用途；如有查詢請致電 2314 6912 / 2314 6944。

申請人資料 (請以正楷填寫)

參加者姓名 (中文)

參加者姓名 (英文)

手提電話

電郵

身份證號碼

出生日期

會員號碼

會員英文姓名

與會員關係

付款與確認 (護協專用)

付款金額 (HK\$)

收據號碼

經手人

日期

備註

護協蓋印