



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

泌尿系統檢查 申請表格

此計劃由香港婦檢•香港駿檢提供

檢查項目與收費 (請以「✓」勾選)

選擇	檢查部份	內容 / 細項	護協價
☐	PSA 前列腺癌症指標 (適合50歲以上男士)	當癌症發生時，癌細胞會產生的一些蛋白質或其他物質等的腫瘤標記。透過血液進行癌症指標檢查，可檢驗出該腫瘤標記的濃度。	\$358
☐	腎臟,前列腺及膀胱超聲波掃描 Ultrasound (Kidneys + Prostate + Blader)	檢視子宮、卵巢等盆腔結構檢查腎結石及腫瘤，量度前列腺體積。	\$1,280
☐	尿流速檢查 Uroflowmetry	適合排尿緩慢不清，尿頻和夜尿男士。	\$355

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