

永健醫療服務專業體檢服務優惠計劃報名表

本人欲參加 永健醫療服務專業體檢服務優惠計劃，現傳真/寄回參加表格，請代為辦理及通知。

甲：請提供所需身體檢查計劃編號：_____ (如有疑問，請致電：2393 9874 查詢。)

乙：請選擇適合之化驗所地點，以作身體檢查：

中環 北角 屯門 元朗 上水
 香港仔 尖沙咀 旺角 荃灣

丙：請提供三個預約日期及時間：

1.日期：_____ 2.日期：_____ 3.日期：_____
時間：_____ 時間：_____ 時間：_____

丁：檢驗結果報告安排：

郵寄化驗報告給本人 本人到永健醫療服務有限公司
(注意：郵寄 X 光片必會摺皺，甚至損毀，
本公司概不負責。) 取報告

戊：持咭人資料：

永健會員咭編號：_____ 咭類： 主咭 附屬咭

持咭人電話號碼：_____

己：參加者資料：

參加者姓名：_____ 身份証/護照號碼：_____

參加者身份： 持咭人 主咭人家傭

參加者電話號碼：_____

(注意：本公司服務只限上述人士參加。)

傳真：_____ 電郵：_____

可郵遞之正確地址：_____

參加者簽署(同意是項體檢安排)：_____

持咭人簽署：_____ 日期：_____

附註：

- 請將申請表格連同入數紙，一併傳真(2393 0566)或寄回九龍旺角彌敦道 677 號恒生旺角大廈 1702 室。(“HSBC→A/C NO. 001-6-318396”或支票抬頭“永健醫療服務有限公司”)
- 收到表格後三日內本公司會以電話回覆並確認上述安排。如有任何疑問，請致電永健客戶服務熱線 2393 9874。
-

此欄由本公司填寫： 茲收到本表格及入數紙日期_____	經手人：_____
銀行名稱(支票)：_____	(姓名)
支票號碼：_____	公司蓋印

如申請人超過一個，可影印此表格再使用。

