

**PRIVATE AND CONFIDENTIAL**

Date 日期: \_\_\_\_\_

**Manulife (International) Limited 宏利人壽保險(國際)有限公司**

**To : MediFast 快驗保**

Tel. 電話 : 2272 8222 Fax 傳真 : 2272 8333

Email 電郵 : csi@medifasthk.com

**Mobile Services 流動體檢服務**

**In-Clinic Services 門診體檢服務**

Agent Information 營業員資料		
Name 姓名: _____	Agent Code 營業員編號: _____	
Office Location 辦公室地點: _____	Branch Code 分區編號: _____	
Bus. Phone 辦公室電話: _____	Mobile 流動電話: _____	
Fax 傳真: _____	Email 電郵: _____	
Client Information 顧客資料		
Client's Name 客戶姓名: Mr.先生 / Ms.小姐 _____		
Surname 姓 _____	Given Name 名 _____	Chinese Name 中文姓名 _____
Preferred Examination Date 驗身日期: _____	Preferred Time 驗身時間: _____	
Examining Address 驗身地址: (Please tick where appropriate 請 ✓ 所需項目)		
<b>MediFast Health Check Centre 快驗保健康檢查中心</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Causeway Bay 銅鑼灣</b> : 1/F, Bonaventure House, 91 Leighton Rd, Causeway Bay, H.K 香港銅鑼灣禮頓道 91 號雲翠大廈 1 樓全層		
<input type="checkbox"/> <b>Mongkok 旺角</b> : 13/F, Wai Fung Plaza, 664 Nathan Rd., Mongkok, Kowloon. 九龍旺角彌敦道 664 號惠豐中心 13 樓全層		
<input type="checkbox"/> <b>Central 中環</b> : 2/F, Hip Shing Hong Centre, 55 Des Voeux Road Central, Hong Kong. 中環德輔道中 55 號協成行中心 2 樓全層		
<b>PHC Medical Diagnostic Centre 標準病理檢驗所 (不提供醫生檢查及護士檢查服務)</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Tsuen Wan 荃灣</b> : Room 1107, Nan Fung Centre, 264 -298 Castle Peak Road, Tsuen Wan, N.T. 荃灣青山公路 264-298 號南豐中心 1107 室		
<input type="checkbox"/> <b>Mobile Services Only 流動體檢服務適用 (請填地址)</b> _____		
Phone 電話: (Home 住宅) _____	(Business 辦公室) _____	(Portable 流動電話) _____
Date of Birth 出生日期: (dd 日/mm 月/yy 年) _____	HKID 身份証號碼: _____	
Policy No. 保單號碼: _____	Amount 投保額: _____	
Service request 檢驗項目 (Please tick where appropriate 請 ✓ 所需項目)		
<input type="checkbox"/> Medical Exam by Doctor (at own cost if Mobile service requested) 醫生體格檢查(如要求流動驗身需自費) <input type="checkbox"/> Paramedical Exam 護士體格檢查 <input type="checkbox"/> Medical Questionnaire(s) 醫學問卷 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ <input type="checkbox"/> Others 其他 _____ _____ <input type="checkbox"/> Special Instruction (if applicable) 特別指示(如適用) _____ _____ _____	<b>Blood Test 血液檢查</b> <input type="checkbox"/> Complete Blood Count 血常規 <input type="checkbox"/> Coronary Risk Profile (Fasting) 血脂組合測試 (需空腹) <input type="checkbox"/> Creatinine 肌酸酐 <input type="checkbox"/> EBV Screening Test 鼻咽癌病毒測試 <input type="checkbox"/> ESR 血細胞降沉速 <input type="checkbox"/> Fasting Blood Sugar 空腹血糖 <input type="checkbox"/> HbA1c 糖化血色素 <input type="checkbox"/> Hb Pattern 血色素分析 <input type="checkbox"/> Hepatitis Screening1 肝炎血液測試 1 <input type="checkbox"/> Hepatitis Screening2 肝炎血液測試 2 <input type="checkbox"/> Hepatitis Screening3 肝炎血液測試 3 <input type="checkbox"/> HIV 愛滋病毒 <input type="checkbox"/> Manulife Blood Profile (Fasting) 宏利綜合血液測試 (需空腹)	<b>Blood Test &amp; Other Laboratory Tests 血液檢查及其他檢驗項目</b> <input type="checkbox"/> PSA 前列腺具體抗原 <input type="checkbox"/> Simplified Blood Profile (Fasting) 宏利精簡血液測試 (需空腹) <input type="checkbox"/> RPR 快速血清梅毒反應素 <input type="checkbox"/> Build, Blood Pressure & Pulse Confirmation 身高, 體重, 血壓及脈搏量度 <input type="checkbox"/> Build Screening Test 體格普查 (HbA1c 糖化血色素, Total & HDL Cholesterol 總膽固醇及高密度膽固醇, Micro Urinalysis 尿液常規, Electrocardiogram 心電圖) <input type="checkbox"/> Chest X-ray 胸部 X 光 <input type="checkbox"/> Electrocardiogram 心電圖 <input type="checkbox"/> Lung Function Test 肺功能測試 <input type="checkbox"/> Micro Urinalysis 尿液常規 <input type="checkbox"/> Urine for Microalbumin & Microalbumin & Creatinine ratio 尿液微白蛋白及微白蛋白/肌酸酐比例 <input type="checkbox"/> Urine Nicotine 尿尼古丁
Language 語言: <input type="checkbox"/> Chinese 中文 <input type="checkbox"/> English 英文 <input type="checkbox"/> Others 其他 (Please Specify 請註明): _____		

## Mobile Service Guideline 流動驗身服務指引

### 護士體格檢查 (Paramedical Exam.)

年齡	投保額至 US\$(美元)
18 – 45	US\$2,000,000 以下
46 – 50	US\$1,000,000 以下
51 – 65	US\$500,000 以下

\* 無心臟病病歷

### 快驗保流動驗身服務

預約時間： 星期一至五：上午九時至下午六時 星期六：上午九時至下午一時

聯絡人：鄒先生 Jennings Chau 2272 8138 / 於假日及非辦公時間可 **WHATSAPP** 9229 4701 預約 或

電郵：[jennings.chau@medifasthk.com](mailto:jennings.chau@medifasthk.com)

驗身區域：新界區、東涌、離島、機場、中國 / 香港區、九龍區、荃灣、深井、西貢、將軍澳

### \*\*\*特別地區收費

- 公共汽車未能到達、班次少
- 額外費用 HK\$200 起
- 驗身費用、化驗費用另計或直接收取保險公司

\*東涌、離島、機場、國內及海外等地區須附加收費

### 快驗保查詢及聯絡熱線

電話：2272 8222

傳真：2272 8333

網址：[www.medifasthk.com](http://www.medifasthk.com)

### 快驗保健康檢查中心

- 銅鑼灣健康檢查中心 - 香港銅鑼灣禮頓道 91 號雲翠大廈 1 樓全層 (銅鑼灣地鐵站 A/F 出口)
- 旺角健康檢查中心 - 九龍旺角彌敦道 664 號惠豐中心 13 樓全層 (旺角地鐵站 D3 出口)
- 中環健康檢查中心 - 中環德輔道中 55 號協成行中心 2 樓全層 (旺角地鐵站 D3 出口)

### 辦公時間

- 星期一至五：上午九時至一時及下午二時至六時
- 星期六：上午九時至一時及下午二時至五時