

疫苗
優惠

Care
Stay Well, Stay With PMS™
祇因在乎您健康

Account Code: X031

給香港持牌水務專業學會的會員優惠

凡參加指定健康檢查計劃可以

優惠價

\$150

接種2017~2018年度流感疫苗

優惠詳情內容請參閱表格。敬請預約。
優惠期至2017年12月31日。

指定服務中心：

香港銅鑼灣百德新街2-20號恆隆中心23樓2301-2室

九龍彌敦道301-309號嘉賓大廈6樓613室

新界荃灣南豐中心11樓1107室

* 疫苗注射時間會根據護士日程安排而作出更改，敬請預約。



卓紀保健有限公司 Premier MediCare Services Ltd.

網址：www.pms.com.hk

Facebook：[www.facebook.com / VCarePMS](https://www.facebook.com/VCarePMS)

客戶服務熱線：(852) 2785-7011

傳真：(852) 2882-1850

電郵：info@pms.com.hk

專業 · 可靠 · 便捷

體檢及疫苗服務由專業註冊醫生主理

X光及超聲波檢查均由放射科醫生提供報告

選用化驗所榮獲HOKLAS及NATA國際品質15189認證，

以精密化驗儀器提供優質及準確的化驗結果，報告由註冊一級化驗師簽署

V-Care卓紀保健 · 祇因在乎您健康

■ Premier MediCare Services Limited
■ 卓紀保健有限公司

香港持牌水務專業學會有限公司 (會員及家屬)

HK Licensed Plumbing Professionals Assn. Ltd. (Members & Dependents)

Client Particulars 個人資料

* Please fill in the followings 請清楚填寫下列內容

Name of Examinee 參加者姓名 _____ (Chinese 中文) _____ (English 英文)

Sex 性別 M男 / F女 HK I.D.No. 身份證號碼 _____ Contact No. 聯絡電話 _____

Date of Birth 出生日期 _____ Age 年齡 _____

Remarks 備註: 1. Please call 2785 7011 for appointment. 請致電2785 7011預約
2. Please sign the below consent form. For participant aged below 18, parent /guardian please sign the below consent form. 參加者必須簽署下列疫苗注射聲明書。18歲以下之參加者必須由父母 / 監護人代表簽署。**四價流行性感感冒疫苗 Quadrivalent Influenza Vaccine (SAVQ) 每針 HK\$150 per injection****聲明**

* 請刪除不適用者

本人謹此聲明以下所提供之資料均為真實及準確。

本人亦特此聲明*本人 / 本人的兒女並不屬於以下任何一種類別:

- 曾接種的流感疫苗或其中成分(如新霉素或多粘菌素)有過敏反應的人士
- 確診或懷疑對雞蛋敏感的人士
- 在接種流感疫苗後六個星期內出現「吉-巴氏綜合症」的人士
- 六個月以下初生嬰兒
- 現在有生病或發燒
- 以往注射疫苗後曾出現任何明顯的問題 (包括流感 / 甲型肝炎 / 乙型肝炎的預防疫苗)
- 現在服食抗生素

本人明白每人對預防流行性感感冒疫苗注射的反應均不同。如本人對預防流行性感感冒疫苗注射有任何疑問，本人願意向本人的醫生請教。

本人 _____，已閱讀及明白以上有關疫苗注射的聲明，並同意為*本人 / 本人的兒女進行疫苗注射。

參加者簽署 (適用於18歲或以上之人士)

姓名 [正楷]

日期

父母或監護人簽署(適用於18歲以下之人士)

父母或監護人姓名 [正楷]

日期

DECLARATION

* Please delete as appropriate

I, hereby declare that the information provided on this declaration is true to my best knowledge and belief.

* I/my child do **NOT** belong to any one of the following categories:

- People who are allergic to a previous dose of influenza vaccine or other vaccine components (e.g. neomycin or polymyxin)
- Individuals with diagnosed or suspected egg allergy
- Persons with a history of Guillain-Barré Syndrome (GBS) developed within 6 weeks after receiving influenza vaccine
- Children less than 6 months of age
- People who have a moderate-to-severe illness with a fever (they should wait until they recover to get vaccinated.)
- Had any significant problems after previous vaccinations against Flu/ Hep A/ Hep B
- Taking antibiotics now

I fully understand that the flu vaccine may have side effects and such side effects may be different on different vaccine recipients. I should consult my doctor if I have any doubt about taking the flu vaccine.

I, _____, have read and understood the above statements concerning vaccination, and hereby agree to receive the vaccination for *myself / my child.

Participant's Signature
(Participant aged 18 or above)

Name of Participant (in Block Letters)

Date

Parent's / Guardian's Signature
(For Participants aged below 18)

Name of Parent / Guardian (in Block Letters)

Date

For Lab. Use Only

Lab. No. : _____

Date : _____

Payment : By Cash 現金付款

Validity : 31 December 2017

卓紀保健指定服務中心 Appointed Servicing Centres	辦公時間 Opening Hours	
V-Care 健康中心- 香港銅鑼灣百德新街 2-20 號恆隆中心 2302 室 (銅鑼灣港鐵站 E 出口) V-Care Health Centre: Rm. 2302, Hang Lung Centre, 2-20 Paterson St., Causeway Bay, HK.	星期一至五 Mon - Fri 星期六 Sat	9:30 am - 1:30 pm 2:30 pm - 6:30 pm 9:30 am - 1:30 pm 2:30 pm - 6:00 pm
標準病理檢驗所- 九龍彌敦道 301-309 號嘉賓大廈 613 室 (佐敦港鐵站 A 出口) PHC Medical Diagnostic Centre Ltd.: Rm. 613, Champion Bldg., 301-309 Nathan Rd., Kln.	星期一至六 Mon - Sat	9:30 am - 1:30 pm 2:30 am - 6:30 pm
V-Care 健康中心- 新界荃灣南豐中心 11 樓 1107 室 (荃灣港鐵站 A 出口) V-Care Health Centre: Rm. 1107, Nan Fung Centre, Tsuen Wan, NT.	星期一至六 Mon - Sat 星期日 Sun	9:30 am - 1:30 pm 2:30 pm - 6:30 pm 9:30 am - 1:00 pm

* 疫苗注射時間會根據護士日程安排而作出更改，敬請預約 Schedule would be subjected to change based on Nurse's schedule, please make appointment in advance

查詢及預約請致電
For Enquiries and Appointment : 2785-7011 卓紀保健