

Application Form for V-Care Membership V-Care 會員申請表

- New Member 新會員 (For internal use only: Membership No.會員編號 _____)
 Membership Renewal 舊會員續會 (Membership No.會員編號 _____)

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

Gender 性別 M 男 / F 女 HK I.D.No. 身份證號碼 _____ Date of Birth 出生日期 _____

Contact No.聯絡電話 _____ E-Mail電郵地址 _____

Mailing Address 郵寄地址 _____

V-Care Corporate Member 中國香港體適能總會有限公司 Account Code 6844

Offer valid to 31 March 2011 有效日期至 2011 年 3 月 31 日

Service 服務	Service Fee 費用 (per year 一年)
V-Care Membership V-Care 會籍	HK\$180

凡申請 V-Care 會籍人士，均可免費獲贈下列會員優惠，請選擇其中一項 Participants please select ONE of the following free service for joining V-Care membership :

- Option 1 選擇一 : Health Check Plan 身體檢查計劃 (乙次)
 Option 2 選擇二 : Dental Scaling & Oral Examination (1 time) 洗牙服務及口腔檢查乙次

Option 1 選擇一 : Health Check Plan details 身體檢查內容	Option 2 選擇二 : Dental Scaling & Oral Examination (1 time) 洗牙服務及口腔檢查乙次
Lipid Profile 血脂分析 (LPROB)	Clinic Location 診所地區
Blood Pressure and Pulse 血壓、脈搏	Hong Kong Island 香港區
Cholesterol, Total 總膽固醇	❖ Wan Chai 灣仔 ❖ Central 中環
Cholesterol, HDL 高密度膽固醇	Kowloon 九龍區
Cholesterol, LDL 低密度膽固醇	❖ Tsim Sha Tsui 尖沙咀 ❖ Ngau Tau Kok 牛頭角 ❖ Lam Tin 藍田
Triglycerides 三酸甘油脂	❖ Diamond Hill 鑽石山
	New Territories 新界區
	❖ Tai Wai 大圍

Payment Method 付款方法:

- Please make cheque payable to "Premier MediCare Services Limited" and send together with the completed application form to Room 2302, Hang Lung Centre, 2-20 Paterson Street, Causeway Bay, Hong Kong.
參加者可以劃線支票繳付參加費用，支票抬頭請寫上『卓紀保健有限公司』，並於支票背面寫上參加者姓名及身份證號碼，連同參加表格一併寄往「香港銅鑼灣百德新街 2-20 號恆隆中心 2302 室」。
- To Premier MediCare Services Limited's HSBC bank account : 165-383-639002. Fax the bank pay-in slip or ATM transfer slip and the completed application form to 2882-1850 Premier MediCare Services Limited.
參加者亦可以銀行過戶方式，將參加費用轉往本公司之匯豐銀行賬戶：「165-383-639002」，並將入數收據及參加表格傳真至 2882-1850 卓紀保健有限公司。

Remarks 備註:

- 本檢查計劃之主辦機構為『卓紀保健有限公司』。
- 參加者於登記後，不得退回款項或轉讓予其他人。
- 卓紀保健會將於收妥參加費用後 1 個月內寄出所選擇之服務「身體檢查禮券／洗牙服務知書」乙封及 V-Care 會員卡乙張。
- 「身體檢查禮券／洗牙服務知書」如有遺失，恕不補發。
- 參加者必須於有效日期前(為期一年)完成身體檢查／洗牙服務，並須致電預約及於享用此項服務時出示「身體檢查禮券／洗牙服務知書」之正本。
- 洗牙服務及口腔檢查預約如有更改，請於接受服務前 3 天內致電更改預約。否則牙科診所將於閣下再次預約時收取港幣 30 元作為行政費用。
- 若客戶於預約後未能準時到達並遲到多於 5 分鐘，牙科診所將保留取消閣下是次預約之權利。
- 若客戶預約三次後未能於約定時間參加洗牙服務及口腔檢查，將會被視為放棄此項優惠。
- 從這計劃所得的資料，只供卓紀保健有限公司處理有關的日常事項所用。本公司並會不斷監察個人資料(私隱)條例，確保遵照條例上列明的責任。
- 如上述內容有所更改，將不會預先通知。
- 卓紀保健有限公司保留最終更改權利。

Signature _____ Date _____

Please return the Application Form to Premier MediCare Services Ltd.
參加表格請寄回卓紀保健有限公司

Enquiry Hotline 查詢請致電: 2785-7011