



132, TUNG CHOI STREET, 1/F.,
MONGKOK, KOWLOON.
TEL: 2381 0844, 2381 0096
Fax: 23975678
Homepage: www.amb-u.com.hk
E-mail: 1970@amb-u.com.hk

香港消防處救護員會
H.K. FIRE SERVICES DEPARTMENT AMBULANCEMEN'S UNION

九龍旺角
通菜街132號二樓
電話: 23810844, 23810096
傳真: 23975678
網址: www.amb-u.com.hk
電郵: 1970@amb-u.com.hk

本會檔號:(20250711) in AU1009

福利通告 46 / 2025

深圳希華愛康健醫院體驗日

深圳希華愛康健醫院體驗日，活動當日，希華愛康健會派遣相關同事帶領參加者先前往醫院 4 樓參觀影像科設備，再進行相關醫療體驗及健康檢查服務。(醫院同事負責)

每位參加者可選擇一項免費療程項目 (詳情請參閱附件)

- **|日期**| 2025 年 8 月 29 日 (星期五)
- **|時間**| 下午 2:20 (在羅湖關口集合,步行數分鐘到達醫院)
- **|地點**| 希華愛康健醫院
- **|名額**| 30 人 (名額有限,額滿即止)

膳食費用需自行繳付

活動會章及條款：

1. 參加者可按其需要自行購買意外傷亡、保障財物保險或/及其他個人保險。
2. 參加者於活動進行期間,須絕對服從活動負責人或工作人員之指示。活動中如有任何不適,須立即向工作人員尋求協助。
3. 活動負責人及工作人員有權拒絕不守紀律或任何其他原因之參加者繼續參與活動。
4. 本會有絕對權力決定接受或拒絕任何申請,而不須作任何解釋。
5. 參加者需自行負責所攜帶之物品,如有任何遺失,本會恕不負責。
6. 如天文台懸掛八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警告訊號,當日活動將自動取消,本會將再作通知及安排。
7. 活動負責人將依天氣實際狀況,最遲於活動前兩小時決定取消,未有任何通知一律視活動如常舉行。
8. 參加者同意本會於活動期間進行拍照,並同意相關照片可用於本會之宣傳用途,包括但不限於社交平台、網頁、海報等。
9. 本章程如有未盡善處,本會有權隨時作出修訂而未能即時作出通知。一切以香港消防處救護員會最終解釋為準。
10. 免責聲名:本會不會對參加者因參與是次活動而造成的任何損失、受傷或/及身亡而作任何賠償或承擔任何法律責任



132, TUNG CHOI STREET, 1/F.,
MONGKOK, KOWLOON.
TEL: 2381 0844, 2381 0096
Fax: 23975678
Homepage: www.amb-u.com.hk
E-mail: 1970@amb-u.com.hk

香港消防處救護員會

H.K. FIRE SERVICES DEPARTMENT AMBULANCEMEN'S UNION

九龍旺角
通菜街132號二樓
電話：23810844, 23810096
傳真：23975678
網址：www.amb-u.com.hk
電郵：1970@amb-u.com.hk

報名辦法： 請填妥報名表格(附件)及簽署後，以 WhatsApp 發送至本會手機
(9031 1970) 並收到回覆確認後作實。

如有查詢，請電：6116 6742 / 6908 2523 / 6175 2495 與本會聯絡。

姓名： 中文全寫 _____ 編號： _____
英文全寫 _____ 階級： _____

電話： _____ 駐局： _____

請報名會員排序揀選以下 3 個免費項目(首選,次選及次次選)，
最終安排由院方決定。如選擇項目 3，請在格內寫明檢驗項目
A,B 或 C，只可選擇一項，(當日可出檢查結果)(需要在抽血前禁
食 8-12 小時)

- A. 血常規 診斷感染/貧血/炎症等問題的常規檢查
- B. 凝血四項 評估凝血功能是否正常
- C. 白帶常規 婦科常用的一種檢測手段，主要用於評估陰
道健康狀況，篩查感染或炎症。

1. 免費洗牙(20mins)	2. 免費驗眼(15mins)	3. 免費化驗檢查(10mins)



香港消防處救護員會
理事會

二零二五年七月二十四日