

公教人員健康檢查預約單

(附件三)

姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____ ID：_____

單位：_____ 預約日期：_____年____月____日 連絡電話：_____

地址：_____

預約體檢項目：☐A 消化性潰瘍套組 3500 元 ☐B 多功能綜合套組 3500 元 ☐D 肺部電腦斷層套組 3500 元
☐E 腸胃道檢查套組 7000 元 ☐F 心血管檢查套組 7000 元 ☐G 肺癌檢查 7000 元

其他加選內容：_____

預約專線：03-494-1234 分機 8756、8771

請於體檢前 10 日來電預約或傳真至 03-2831288

地址：桃園市平鎮區廣泰路 77 號(醫療大樓地下二樓活力健檢區)

(如欲更改時間請事先來電告知)

如需額外增加檢查項目請預約時一併告知

(公教人員九折計價)

