

(附件三)

## 公教人員健康檢查預約單

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：

A 方案 3500 元  B 方案 3500 元  C 方案 3500 元  D 方案 3500 元

E 腸胃道套組 7000 元  F 心血管套組 7000 元  G 肺癌套組 7000 元

H 護頭腦 16000 元  I 顧心血 16000 元  J 清心肺 16000 元  K 健腸胃 16000 元

其他加選項目：\_\_\_\_\_

※請於體檢前 10 日來電預約或傳真至 03-283-1288

※如欲更改時間請事先來電告知

※預約資訊如下：

### A~G 套組

預約專線：03-494-1234 分機 8756、8771

體檢地點：活力健檢區

E-mail: 3420@landseed.com.tw

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)

### H~K 套組

預約專線：03-494-1234 分機 8764

體檢地點：聯新尊爵健康會館

E-mail: tsaiyl@landseed.com.tw

地址：桃園市平鎮區廣泰路 77 號(門診大樓地下一樓-聯新尊爵健康會館)

**\* 如需額外增加檢查項目請預約時一併告知 \***

