



**康健醫療及牙科服務有限公司**  
**TOWN HEALTH MEDICAL & DENTAL SERVICES LTD.**

206, Town Health Technology Centre, 10-12 Yuen Shun Circuit, Siu Lek Yuen, Shatin, N.T.

新界沙田小瀝源源順圍 10-12 號康健科技中心 206 室

Tel. No.: 2699 8266

Fax No.: 2679 3776

日期：二零二三年二月二日

**聖公會曾肇添中學家長教師會**

**關事宜：2023 年度 - 醫療優惠 (只適用於：普通科門診服務)**

敬啟者：

茲收到 貴會來函，邀請本醫療集團屬下診所，於 2023 年度為貴會會員提供之[醫療優惠]。  
現本醫療集團屬下指定診所 (詳情請參考附件表一)，樂意提供 貴會會員享用維期壹年醫療優惠  
至\*31/12/2023 (只適用於普通科門診服務)。

2023 年醫療優惠內容 及 使用條款如下：

享有服務 :-

**西醫診症優惠 - 普通科門診 - 康健指定診所及指定醫生**

(適用於康健指定診所及指定醫生，診所資料及\*收費，詳情請參閱 [附件表一])。

享用之2023年度醫療優惠，\*隨此回覆專函之優惠價目表 (有效期至30/6/2023)，

**更新優惠價目表將於2023年7月再通知。**

**上述優惠價不適用於專科、牙科及物理治療服務、疫苗注射、洗傷口、特別藥物及夜診時段。**

**優惠期： \*至 2023 年 12 月 31 日，續期內容另議。**



# 康健醫療及牙科服務有限公司

## TOWN HEALTH MEDICAL & DENTAL SERVICES LTD.

206, Town Health Technology Centre, 10-12 Yuen Shun Circuit, Siu Lek Yuen, Shatin, N.T.  
新界沙田小瀝源源順圍 10-12 號康健科技中心 206 室

Tel. No.: 2699 8266 Fax No.: 2679 3776

鑑於現時新冠疫情嚴峻，我司建議學生、教職員及家長，接種新冠疫苗和季節性流感疫苗，增強自我保護能力。我司提供[醫療優惠]的指定診所，也提供上述接種疫苗服務。50歲或以上人士接種季節性流感疫苗，可透過衛生署疫苗資助計劃獲取資助，詳情可向上述診所查詢。

### 注意事項及使用守則

- 會員必須於每次服務前，出示有效的[聖公會曾肇添中學家長教師會會員證] (附件二)為據，方可享用上述優惠。未能提供有效證件者，需按診所原訂價目支付全費。不接受後補證明。
- 請貴會寄回 / 傳真有關通知會員上述事宜之信件(如適用者)，給予本公司存檔。
- 為避免提供醫療優惠服務之診所及醫生，觸犯香港醫務條例及守則，有關我司之集團名稱、醫生及診所資料(包括診所名稱地址及電話)，只供【聖公會曾肇添中學家長教師會】會員作內部傳閱。
- 貴會不可把相關醫療優惠資料，在未獲我司同意，陳述於任何公眾、公開宣傳品(包括：橫額、海報、單張、通告、網頁、商戶優惠、Apps 或其他媒體)，用作招務會員或其他用途。
- 如貴會違反有關使用指引，我司將立即取消相關醫療優惠服務，而不另行通知。
- 倘若貴會違反上述使用指引，引致我司、相關診所及/或醫生涉及任何法律訴訟行動及費用，我司現保留向【聖公會曾肇添中學家長教師會】及相關負責人，追討一切損失。現特此通知，懇請提醒貴會職員注意。不便之處、敬希原諒!
- 如貴會擬發給予會員任何有關上述活動之宣傳品、海報及新年度會員咭樣本，請先獲取本公司批核。



**康健醫療及牙科服務有限公司**  
**TOWN HEALTH MEDICAL & DENTAL SERVICES LTD.**

206, Town Health Technology Centre, 10-12 Yuen Shun Circuit, Siu Lek Yuen, Shatin, N.T.

新界沙田小瀝源源順圍 10-12 號康健科技中心 206 室

Tel. No. : 2699 8266

Fax No. : 2679 3776

8. 本公司保留隨時更改上述優惠計劃之權利。

如有任何查詢，歡迎與本人 (Tel.: 2210-2622) 聯絡。

此致

聖公會曾肇添中學家長教師會

黃靜兒 (Maria Wong)

業務發展經理

康健醫療及牙科有限公司謹啟



**康健醫療及牙科服務有限公司**  
**TOWN HEALTH MEDICAL & DENTAL SERVICES LTD.**

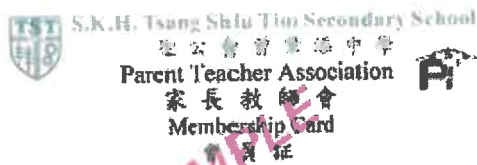
206, Town Health Technology Centre, 10-12 Yuen Shun Circuit, Siu Lek Yuen, Shatin, N.T.  
 新界沙田小瀝源源順圍 10-12 號康健科技中心 206 室

Tel. No.: 2699 8266 Fax No.: 2679 3776

附件二 – 會員証樣本

聖公會曾肇添中學 家長教師會會員證：

正面：



姓名 Name: \_\_\_\_\_

會員編號 Membership No.: \_\_\_\_\_

有效期至 Expires On 31/08/ \_\_\_\_\_

背面：

1. This card is NOT TRANSFERABLE.
2. The member must report any loss of this card to the school office immediately.
3. If found, please return it to the following address :

SKH Tsang Shiu Tim Secondary School  
 Tak Hau Street, Wo Che, Shatin, N.T.  
 Tel : (852)26975566 Fax : (852)26922146

聖公會曾肇添中學 學生證：

正面：



Name:  
姓名

Class: \_\_\_\_\_ House: \_\_\_\_\_  
班 \_\_\_\_\_ 社

Registration No.: \_\_\_\_\_  
註冊編號

Sex: \_\_\_\_\_  
性別

學生相片



S19XXX