

世紀健康集團有限公司付款表格

查詢電話: 82020013 (查詢時間: 逢星期一至五 am12:00-pm14:00, pm15:15-pm17:30) 星期六、日及公眾假期休息

<請用英文正楷填寫以下資料>

請於**2026年2月12日前**購買 須於**30/07/2026期內**完成體檢, 逾期無效

只需 **\$698** 購買《婦科驗血組合》(只限電郵購買)

收取預約表格 Email:

我們會將預約表格資料透過電郵傳送, 閣下敬請留意 垃圾郵件 及收件箱

甲部) 填寫付款資料

\$698 x__套

信用卡號碼_____ 只接受 Visa / Master

有效日期:____月____年

信用卡持有人英文姓名:_____ 簽署:

信用卡持有人聯絡電話:

付款總銀碼 \$____※所有付款一經落實, 不能更改及取消※

乙部) 如**需**附加 **\$10**索取是次付款的郵寄「正本收據」, 請在此欄填上**YES**: _____

請留意填上YES即表示閣下同意及接受本公司額外收取 \$10行政費用 # 如**無**需索取正本收據請勿填寫乙部

正本收據郵寄地址:

參加辦法:

填妥附件中購買表格並傳送到 adcheckup@gmail.com 我們收到表格及完成付款後, 2個工作天我們會將預約表格透過電郵傳送閣下指定電郵, 敬請閣下留意收件匣及垃圾郵件。交易記錄會出現於閣下銀行月結單上的商戶名稱Century Health GL

細則

此日期不適用: 2026年2月12日 至 2026年3月6日

1. 適用星期一至星期六, 地點: 旺角 / 銅鑼灣 / 荃灣
2. 須於30 / 7 / 2026 期內完成體檢, 逾期無效
3. 只接受18歲以上人士適用 (只適合曾經有性行為女性)
4. 只可使用一次; 逾期作廢, 不得兌換現金, 不設退款及延期
5. 已落實使用人資料, 不可轉名使用
6. 預約一經確認, 其後不得在任何情況下取消或更改, 缺席者仍視作已使用處理, 並不予以退款
7. 預約日期確認後更改, 每次收取改期費用 \$200
8. 每日預約名額有限, 先約先得, 如選擇的時間限額已滿需另擇日期
9. 所有化驗報告會約於2 - 4星期後。請在驗身當日到登記處安排領取驗身報告形式
10. 以上優惠必須在同一時段及同一客人使用, 不可分開進行
11. 購買本計劃即表示閣下同意及接受以上細則