



## 大灣區香港專屬醫療服務中心服務表格

\* 必需填寫

日期

1. 姓名 \*

---

2. 年齡 \*

3. 性別 \*

男

女

4. 證件號碼 \*

---

5. 求診事項 \*

---



6. 確定診斷\*

可用醫學記錄作資料，請把最新檢查報告透過港醫通APP上載到聯營機構 香港醫生數碼網絡。

---

7. 服務要求

---

---

---

---

---

8. 目標藥物

---

9. 目標儀器



## 乙部 (專尚客戶適用)

10. 同行人數

---

11. 交通及食宿安排

---

---

---

---

---

12. 醫院房間級別

頭等

套房

13. 特殊交通安排 (如私人飛機)

---

---

---

---

14. 術後療養

需要

不需要