

(附件四)

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 4500 元 ☐ B 方案 4500 元 ☐ C 方案 4500 元

☐ D 方案 7000 元 ☐ E 方案 7000 元 ☐ F 方案 7000 元 ☐ G 方案 7000 元

☐ H 方案 16000 元 ☐ I 方案 16000 元 ☐ J 方案 16000 元 ☐ K 方案 16000 元 ☐ L 方案 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~L 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 ※



熱誠正直。人文關懷。專業創新。