

「靈實學童保健計劃」2018/2019

敬啟者：本校已為全校學生申請由靈實協會舉辦之「靈實學童保健計劃」2018/2019，隨通告附上已填妥學生姓名的計劃專用證一張，該專用證不得轉讓或出售，憑專用證可於靈實各診所獲診金優惠，計劃有效日期為 2018 年 11 月 1 日至 2019 年 10 月 31 日。有關專用證使用細則及靈實各診所之地址及電話已列印於專用證上，請各家長於使用專用證前詳閱。請注意，各家長需自行決定是否讓學生使用該專用證及靈實各診所之醫療服務，該等決定皆與學校無關。

有關靈實協會「靈實學童保健計劃」2018/2019 之優惠詳情如下：

參加學童於有效日期內在指定診所就診，可享有四次家庭醫科診金優惠及一次時光科，中醫內科服務優惠，有關詳情如下

診症優惠	原價(每次)	學生優惠價(每次)
*家庭醫科診金 藥物、打針、X光及化驗費需另計	\$200 起	每次\$140，共四次
視光科服務（眼鏡及其他配件另計）	\$200 起	每次\$100，共一次
中醫內科(藥費另計)	免診金、共三次	

專業服務類別	內容	負責專家	指定診所
視光保健	關注視力健康發展，量度視力水平的變化，糾正不良視力的癥狀。	註冊視光師	靈實余兆麟厚德診所 靈實秀茂坪診所

家長如有任何疑問，可致靈實各相關診所查詢（電話號碼已印於專用證上）。

此 致

貴家長

香海正覺蓮社佛教黃藻森學校校長



啟

二零一八年十一月一日

✂

回 條

二零一八年度通告第 50 號

「靈實學童保健計劃」2018/2019

敬覆者：頃接 貴校二零一八年度通告第 50 號，知悉有關本年度靈實協會「靈實學童保健計劃」2018/2019 有關事宜。

此 覆

香海正覺蓮社佛教黃藻森學校校長

學生姓名：_____ 班別：_____

家長簽署：_____

二零一八年 月 日