



MOBILE MEDICAL & HEALTH CHECK CENTRE LIMITED

美邦醫學體檢中心有限公司

《REPORT COLLECTION AUTHORIZATION LETTER 領取報告授權書》

Applicant Information 授權人資料

Applicant Name (授權人英文姓名) : _____

HKID No. (身份證號碼) : _____

Contact No. (聯絡電話) : _____

Nominee Information 授託人資料

Nominee Name (授託人姓名) : _____

HKID No. (身份證號碼) : _____

Authorization Statement 授權聲明

I hereby authorize the above-named nominee to collect my check-up report and related documents on my behalf.
Should you have any inquiry, please feel free to contact me.

本人現授權上述授託人代為領取本人之體檢報告及相關文件。如有任何查詢，請致電本人。

Signature 簽署

Date 日期

Required Documents for Report Collection 領取報告時必須出示文件

授託人必須出示以下文件，方可代領報告：此授權書 (Authorization Letter) 授權人之身份證副本 (Copy of Applicant's HKID) 授託人之身份證正本 (Nominee's Original HKID)

如未能提供上述文件，本中心將根據《個人資料(私隱)條例》(第486章)保留拒絕代領之權利。

Should the nominee fail to present all required documents, the Centre reserves the right to reject the collection request in accordance with the Personal Data (Privacy) Ordinance (Cap. 486)

Self-Pick Up Time 自取時間		
分店	時間	
旺角	週一至週六 下午 3:00-5:30	(公眾假期除外)
荃灣	週一至週六下午 2:00-5:00	
銅鑼灣	週一至週六下午 2:00-5:00	

***遺失正本報告/需重印報告事宜 Reprint of Lost Original Report**

一般醫療資料會按法例要求保存 7 年。如客人遺失正本體檢報告，本中心可提供重印本。

重印程序如下：客人需核實身份(出示有效身份證明文件)重印行政費：HKD 150

Medical records are retained for 7 years in accordance with regulatory requirements. If the original check-up report is lost, the Centre may issue a reprinted copy.

A reprint can be arranged upon identity verification, with an administrative fee of HKD 150.

Internal Staff Use		
ID Checked ☐	Checked by _____	Date ____/____/____