

疝氣

慈善小腸氣手術計劃



申請資格

- 十八歲或以上之香港永久性居民；
- 正在公立醫院輪候，或經醫生確診小腸氣（疝氣）
- 正領取綜援或通過入息及資產審查的低收入人士（根據撒瑪利亞基金經濟審查原則）
- 身體狀況穩定，如長期用藥物，須提供病歷報告



計劃詳情

為合資格的申請人提供單側疝氣或雙側疝氣手術，
以及手術前後診症

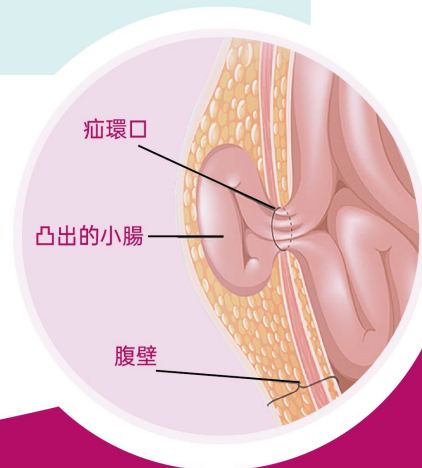


計劃查詢：6462 3292

* 須經慈善基金會審批

* 港安醫院慈善基金對所有申請均保留最終決定權。

名額有限，先到先得（此計劃只適用於指定醫生）



地址/Address: 香港新界荃灣荃景圍199號199 Tsuen King Circuit, Tsuen Wan N.T.
電話/Tel: 2275 6688
電郵/Email: foundation@twah.org.hk
網址/Website: www.hkahf.org.hk

延續基督的醫治大能
Extending the Healing Ministry of Christ

慈善小腸氣（疝氣）手術計劃 申請須知

1. 本計劃所提供的服務包括手術前評估一次、術後診症一次，及單側疝氣或雙側疝氣手術（視乎病人需要及本計劃指定醫生的專業意見而定）。
2. 申請人須為：
 - 十八歲或以上之香港永久性居民；
 - 正在公立醫院輪候，或經醫生確診小腸氣（疝氣）
 - 正領取綜援或通過入息及資產審查的低收入人士（根據撒瑪利亞基金經濟審查原則）
 - 身體狀況穩定，如長期用藥物，須提供病歷報告
3. 申請人須提供以下資料：
 - 香港永久性居民身分證副本
 - 醫生信/ 政府排期紙
 - 綜援/低收入/ 高齡津貼證明文件及申請人及同住家人之入息及資產證明
 - 病歷報告（如屬長期病患，如高血壓、糖尿病等）
 - 近三個月內的住址證明副本（如水、電、煤賬單等）
4. 申請方法：填妥申請表格，連同所需文件，電郵至 foundation@twah.org.hk；或 WhatsApp 至 6462 3292
5. 注意事項：
 - 本計劃不適用於保險直接付款或保險索償。
 - 本計劃的手術於香港港安醫院一荃灣進行，並由本計劃指定外科醫生主理。
 - 請確保申請表的全部所需部分已填妥並簽署，及遞交齊全文件。當提供此等個人資料時，請確保其真實性、完整性及準確性。
 - 如有需要，港安醫院慈善基金有權要求申請人提供進一步資料和證明文件。
6. 港安醫院慈善基金對所有申請均保留最終決定權。
7. 港安醫院慈善基金保留因應不同的原因更改、暫停、撤回或中止本計劃的最終決定權。