

汇丰个人银行客户专享 | 仁安综合健康管理计划



守护健康 享受生活

价钱由  
HK\$2,600起

仁安综合健康管理计划为汇丰个人银行客户提供全方位的健康管理方案。除了健康检查外，我们还提供生活方式评估，包括饮食、运动、压力管理等方面。让客户了解自身状况，减少疾病风险，应付不同人生阶段的挑战，实现更好的生活品质。



### 预约与咨询



大围 | 仁安保健中心  
富健街18号医院大楼2楼



+852 2608 3170



WeChat 预约



尖沙咀 | 仁安体检中心  
中间道15号 H Zentre 9楼



+852 2682 2313



WeChat 预约

| 体检计划          | 原价收费     | 计划收费     | 汇丰个人银行客户                       | 计划概述                                                                     |
|---------------|----------|----------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 汇瑞<br>(男士和女士) | \$4,420  | \$2,600  | 汇丰私人银行、<br>汇丰卓越理财尊尚、<br>汇丰卓越理财 | 专为注重预防和基本健康需求的人士而设，<br>提供基本健康检查，并提供医生建议，帮助客<br>户维持良好健康状态。                |
| 璀璨<br>(男士)    | \$9,230  | \$5,700  | 汇丰私人银行、<br>汇丰卓越理财尊尚、<br>汇丰卓越理财 | 针对追求灵活自主人士，提供核心健康检查<br>项目，并可根据需求以优惠价格添加。                                 |
| 璀璨<br>(女士)    | \$9,090  | \$6,000  |                                |                                                                          |
| 晋瑞<br>(男士)    | \$18,480 | \$11,300 | 汇丰私人银行、<br>汇丰卓越理财尊尚及<br>汇丰卓越理财 | 升级版的健康管理计划，不仅提供核心健康<br>检查，更重要的是通过早期检测，鼓励客户培<br>养积极健康的生活方式。               |
| 晋瑞<br>(女士)    | \$19,940 | \$12,500 |                                |                                                                          |
| 臻尚<br>(男士)    | \$30,860 | \$18,400 | 汇丰私人银行及<br>汇丰卓越理财尊尚            | 积极主动的健康管理方案，通过精准及针对<br>性的早期检测，帮助客户了解自己的生活方式<br>和健康状况，及早发现未知的疾病及健康<br>问题。 |
| 臻尚<br>(女士)    | \$32,320 | \$19,700 |                                |                                                                          |

[按此了解更多条款及细则](#)





|                                                                                                    | 检查项目             |                          | 男士                                                                                          | 女士                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|  医生初步评估           | 医生咨询及初步评估 (首次到访) |                          | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|  生活习惯/<br>慢性病检查 | 基本健康评估           | 身体检查 (体重、身高、血压、脉搏) 及病历评估 | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|                                                                                                    |                  | 身体成分分析                   |                                                                                             |                                                                                             |
|                                                                                                    | 健康生活习惯问卷         |                          | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|                                                                                                    | 血液检查             | 全血球计算 (14项)              | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|                                                                                                    | 血脂分析             | 胆固醇                      | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|                                                                                                    |                  | 三酸甘油酯                    |                                                                                             |                                                                                             |
|                                                                                                    |                  | 高、低密度胆固醇                 |                                                                                             |                                                                                             |
|                                                                                                    | 糖尿病检验            | 禁食后葡萄糖量                  | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|                                                                                                    | 肝功能测试            | 谷草转氨酵素, 谷丙转氨酵素           | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|                                                                                                    | 肾功能测试            | 尿素, 肌酸酐                  | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
| 小便检查                                                                                               | 小便常规 (20项)       | ●                        | ●                                                                                           |                                                                                             |
|  心血管病筛查         | 静卧心电图            |                          | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|  癌症筛查           | 胸肺检查             | 肺部X光                     | ●                                                                                           | ●                                                                                           |
|  专业咨询           | 医生报告分析及指导        |                          | <br>电话 | <br>电话 |
| 原价收费                                                                                               |                  |                          | \$4,420                                                                                     | \$4,420                                                                                     |
| 计划收费                                                                                               |                  |                          | \$2,600                                                                                     | \$2,600                                                                                     |

客人可用以下优惠价加选以下项目

● 脑部及脑部动脉磁力共振扫描 \$6,720

● 颈动脉多普勒超声波扫描 \$3,990

按此了解更多条款及细则





|                                                                                                    | 检查项目             |             |                          | 男士                                                                                       | 女士                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|  医生初步评估           | 医生咨询及初步评估 (首次到访) |             |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|  生活习惯/<br>慢性病检查 | 基本健康评估           |             | 身体检查 (体重、身高、血压、脉搏) 及病历评估 | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                    |                  |             | 身体成分分析                   |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                    | 健康生活习惯问卷         |             |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                    | 血液检查             | 全血球计算 (14项) |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                    | 血脂分析             |             | 胆固醇                      | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                    |                  |             | 三酸甘油酯                    |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                    |                  |             | 高、低密度胆固醇                 |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                    | 糖尿病检验            |             | 禁食后葡萄糖量                  | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                    |                  |             | 糖化血色素                    |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                    | 肝功能测试            | 全肝功能测试 (9项) |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                    | 肾功能测试            | 全肾功能测试 (8项) |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
| 小便检查                                                                                               | 小便常规 (20项)       |             | ●                        | ●                                                                                        |                                                                                          |
|  心血管病筛查         | 静卧心电图            |             |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|  癌症筛查           | 胸肺检查             |             | 电脑扫描胸腔 (低辐射量)            | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                    | 女士检查             | 子宫          | 柏氏子宫颈细胞涂片检查及子宫颈细胞合并检测    | —                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                    | 男士检查             | 前列腺         | 前列腺抗原                    | ●                                                                                        | —                                                                                        |
|  其他男士检查         | 排尿功能检查           |             | 尿流速测试                    | ●                                                                                        | —                                                                                        |
|                                                                                                    |                  |             | 剩尿测试                     |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                    |                  |             | 国际前列腺症状评分                |                                                                                          |                                                                                          |
|  专业咨询           | 医生报告分析及指导        |             |                          |  面诊 |  面诊 |
| 原价收费                                                                                               |                  |             |                          | \$9,230                                                                                  | \$9,090                                                                                  |
| 计划收费                                                                                               |                  |             |                          | \$5,700                                                                                  | \$6,000                                                                                  |

客人可用以下 优惠价 加选以下项目

● 脑部及脑部动脉磁力共振扫描 \$6,720

● 颈动脉多普勒超声波扫描 \$3,990

按此了解更多条款及细则





|                                                                                                  | 检查项目                     |                          | 男士                                                                                       | 女士                                                                                       |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  医生初步评估         | 医生咨询及初步评估 (首次到访)         |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|  生活习惯/<br>慢性病检查 | 基本健康评估                   | 身体检查 (体重、身高、血压、脉搏) 及病历评估 | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|                                                                                                  |                          | 身体成分分析                   |                                                                                          |                                                                                          |   |
|                                                                                                  | 健康生活习惯问卷                 |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|                                                                                                  | 血液检查                     | 全血球计算 (14项)              | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|                                                                                                  | 血脂分析                     | 胆固醇                      | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|                                                                                                  |                          | 三酸甘油酯                    |                                                                                          |                                                                                          |   |
|                                                                                                  |                          | 高、低密度胆固醇                 |                                                                                          |                                                                                          |   |
|                                                                                                  | 糖尿病检验                    | 禁食后葡萄糖量                  | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|                                                                                                  |                          | 糖化血色素                    |                                                                                          |                                                                                          |   |
|                                                                                                  | 肝功能测试                    | 全肝功能测试 (9项)              | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
| 肾功能测试                                                                                            | 全肾功能测试 (8项)              | ●                        | ●                                                                                        |                                                                                          |   |
| 小便检查                                                                                             | 小便常规 (20项)               | ●                        | ●                                                                                        |                                                                                          |   |
|  心血管病筛查       | 冠状动脉造影及冠状动脉钙化评分 + 心脏外围检验 |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|                                                                                                  | 静卧心电图                    |                          |                                                                                          |                                                                                          |   |
|  癌症筛查         | 腹部及盆腔检查 (如:肝、胆、胰、脾、肾)    |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|                                                                                                  | 女士检查                     | 乳房                       | —                                                                                        | ●<br>(2选1)                                                                               |   |
|                                                                                                  |                          | 乳房X光造影 (2D) 检查           |                                                                                          |                                                                                          |   |
|                                                                                                  |                          | 子宫                       | —                                                                                        | ●                                                                                        |   |
|                                                                                                  | 男士检查                     | 前列腺                      | 前列腺抗原                                                                                    | ●                                                                                        | — |
|  其他男士检查       | 排尿功能检查                   |                          | 尿流速测试                                                                                    | ●                                                                                        | — |
|                                                                                                  |                          |                          | 剩尿测试                                                                                     |                                                                                          |   |
|                                                                                                  |                          |                          | 国际前列腺症状评分                                                                                |                                                                                          |   |
|  专业咨询         | 医生报告分析及指导                |                          |  面诊 |  面诊 |   |
| 原价收费                                                                                             |                          |                          | \$18,480                                                                                 | \$19,940                                                                                 |   |
| 计划收费                                                                                             |                          |                          | \$11,300                                                                                 | \$12,500                                                                                 |   |

客人可用以下优惠价钱加选以下项目

● 脑部及脑部动脉磁力共振扫描 \$6,720

● 颈动脉多普勒超声波扫描 \$3,990

[按此了解更多条款及细则](#)



|                                                                                                  | 检查项目                     |             |                          | 男士                                                                                       | 女士                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|  医生初步评估         | 医生咨询及初步评估 (首次到访)         |             |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|  生活习惯/<br>慢性病检查 | 基本健康评估                   |             | 身体检查 (体重、身高、血压、脉搏) 及病历评估 | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                  |                          |             | 身体成分分析                   |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                  | 健康生活习惯问卷                 |             |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                  | 血液检查                     | 全血球计算 (14项) |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                  | 血脂分析                     | 胆固醇         |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                  |                          | 三酸甘油酯       |                          |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                  |                          | 高、低密度胆固醇    |                          |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                  | 糖尿病检验                    | 禁食后葡萄糖量     |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                  |                          | 糖化血色素       |                          |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                  | 肝功能测试                    | 全肝功能测试 (9项) |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
| 肾功能测试                                                                                            | 全肾功能测试 (8项)              |             | ●                        | ●                                                                                        |                                                                                          |
| 小便检查                                                                                             | 小便常规 (20项)               |             | ●                        | ●                                                                                        |                                                                                          |
|  心血管病筛查         | 冠状动脉造影及冠状动脉钙化评分 + 心脏外围检验 |             |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                  | 静卧心电图                    |             |                          |                                                                                          |                                                                                          |
|  骨密度检查          | 骨质密度测量 (腰椎及髋关节)          |             |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|  癌症筛查         | 腹部及盆腔检查 (如:肝、胆、胰、脾、肾)    |             | 全腹腔磁力共振扫描 (平片)           | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                  | 女士检查                     | 乳房          | 乳房超声波检查                  | —                                                                                        | ●<br>(2选1)                                                                               |
|                                                                                                  |                          |             | 乳房X光造影 (2D) 检查           |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                  |                          | 子宫          | 柏氏子宫颈细胞涂片检查及子宫颈细胞合并检测    | —                                                                                        | ●                                                                                        |
|                                                                                                  | 男士检查                     | 前列腺         | 前列腺抗原                    | ●                                                                                        | —                                                                                        |
|  其他男士检查       | 排尿功能检查                   |             | 尿流速测试                    | ●                                                                                        | —                                                                                        |
|                                                                                                  |                          |             | 剩尿测试                     |                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                  |                          |             | 国际前列腺症状评分                |                                                                                          |                                                                                          |
|  专业咨询         | 医生报告分析及指导                |             |                          |  面诊 |  面诊 |
|                                                                                                  | 营养师咨询                    |             |                          | ●                                                                                        | ●                                                                                        |
| 原价收费                                                                                             |                          |             |                          | \$30,860                                                                                 | \$32,320                                                                                 |
| 计划收费                                                                                             |                          |             |                          | \$18,400                                                                                 | \$19,700                                                                                 |

客人可用以下 优惠价 加选 以下项目

● 脑部及脑部动脉磁力共振扫描 \$6,720

● 颈动脉多普勒超声波扫描 \$3,990

[按此了解更多条款及细则](#)





## 9合1 HPV宫颈癌疫苗套餐

|                                     | 年龄    | 原价收费    | 套餐收费    |
|-------------------------------------|-------|---------|---------|
| 9合1 HPV宫颈癌疫苗套餐<br>(包括一次医生会诊及两针疫苗注射) | 9-14岁 | \$4,370 | \$3,990 |
| 9合1 HPV宫颈癌疫苗套餐<br>(包括一次医生会诊及三针疫苗注射) | 15岁以上 | \$6,355 | \$5,990 |

## 过敏测试套餐

| 检测项目                  | 过敏原数目 | 主理      | 套餐收费    |
|-----------------------|-------|---------|---------|
| 第三代华南过敏原组合测试          | 60    | 普通科医生   | \$2,380 |
| Allergy 过敏原分子测试 (IgE) | 295   | 过敏科专科医生 | \$6,530 |

[按此了解更多条款及细则](#)



### 仁安综合健康管理计划 | 条款及细则：

1. 敬请预约，并于预约时告知所选择的体检套餐，预约方式详见此文档第二页「预约及咨询」。
2. 优惠有效期至2025年12月31日。
3. 本院保留病人是否适用体检计划的最终决定权，仁安医院医生将按求诊者的实际情况决定是否适合进行相关检查。
4. 医生确认适合体检项目后，客户可进行体检并付费。所有完成的项目恕不接受任何更改、取消或退款。
5. 所有检查项目须在付款后三个月内完成，逾期未完成的项目将不予退款。
6. 体检报告将在您接受体检后的约7-10个工作日完成。
7. 体检计划不适用于住院顾客。
8. 体检计划的价格包含医生费用（医生费用不设优惠）。
9. 以上费用仅供参考，本院保留一切更改或删除以上费用的权力，而无需做另行通知。如有争议，本院将依据活动规则及相关法律法规妥善处理。

### 疫苗及过敏测试套餐 | 条款及细则：

1. 套餐所提供的服务仅限于「包括项目」所列，概不包括其他项目或额外服务。其他项目或额外服务的收费详情请向职员咨询，咨询方式详见此文档第二页「预约及咨询」。
2. 套餐价格包含医生费用（医生费用不设优惠）。
3. 优惠有效期至2025年12月31日。
4. 所有检查项目须在付款后三个月内完成，逾期未完成的项目将不予退款。
5. 以上费用仅供参考，本院保留一切更改或删除以上费用的权力，而无需做另行通知。如有争议，本院将依据活动规则及相关法律法规妥善处理。

### 汇丰中国备注：

1. 优惠仅适用于汇丰银行（中国）有限公司（「本行」）的汇丰卓越理财、汇丰卓越理财尊尚、汇丰私人银行客户。
2. 在享有优惠前，客户会被要求向合作医院出示本行签发的、仍在有效期内的汇丰卓越理财、汇丰卓越理财尊尚、汇丰私人银行的借记卡；或汇丰手机APP上实时显示的汇丰卓越理财、汇丰卓越理财尊尚或汇丰私人银行客户的身份；或本行与合作医院书面约定的任何其他方式。详情请向相应的优惠提供商查询。
3. 优惠只适用于指定医院的相关分店，额满即止（如适用），其规则和服务条款请见相关医院及其分店的解释和要求。
4. 此优惠不可兑换现金、其他货品、服务或折扣，亦不可转让。
5. 除特别声明外，优惠仅适用于正价服务或指定产品及/或服务、优惠不可与任何其他折扣或推广及优惠同时使用。详情请向合作医院咨询。
6. 上述体检服务由合作医院及其分店提供，具体体检内容以合作医院平台展示为准，其使用受合作医院的相关条款和细则的约束，并由相应合作医院就提供的权益和服务质量承担责任。
7. 请向合作医院咨询以了解优惠的适用日期。
8. 如合作医院分店停止营业，有关优惠将停止。
9. 如合作医院于推广期间进行装修或暂时中止所需服务，有关优惠将会暂停。详情请向各合作医院咨询。
10. 体检项目和折扣可能存在不定期更新，后续体检项目和折扣内容请以相关合作医院及其分店及/或汇丰银行（中国）官网发布的信息为准。
11. 本体检项目的价格及服务/优惠详情由各合作医院提供仅作参考。请客户悉知本行并非此体检服务及优惠的提供方，详情请向各合作医院咨询。本行将对合作伙伴所提供的服务及服务质量进行监督，若客户使用产品及/或服务而引起与其相关的损失或损害，可通过拨打本行服务热线进行投诉，本行将协助处理。
12. 除1中所列客户及客户指定使用人以外，其他人士无权享有此折扣优惠。
13. 本行及合作医院保留随时更改或终止优惠或修改条款及细则的权利。本行亦毋须事前通知客户有关此更改。本次优惠如有任何争议，本行及合作医院将依据活动规则及相关法律法规妥善处理。
14. 本次优惠如有任何争议，本行将协助处理，客户必须保留有关的销售存根正本以作本行调查用。