健康化驗中心
DIAGNOSTIX
Medical Centre

檢驗日期 Examination Date：_____

姓名 Name: _____

性別 Sex: 女 F 出生日期 DOB：_____

香港身份證 / 護照號碼HKID / Passport No: _____

樣本收集日期及時間：_____/_____/_____ _____:_____

樣本類型 Specimen Type：(Please Tick✓) ☐ Combined nasal and throat swabs (CNTS) ☐ Nasopharyngeal swab (NPS) ☐ Other:_____	☐ 正常報告：報告在1個工作天後的 _____:_____ 出報告 ☐ 加急報告：報告在當天的 _____:_____ 出報告

化驗項目Lab Test:

新冠病毒核酸檢測SARS-CoV-2 (COVID-19) nucleic acid test

☐ 檢測用途(Lab Code: 21108)：出境到中國

☐ 檢測用途(Lab Code: 21112)：出境到美國、新加坡、其他國家 _____

Refer by：

We confirm that the sample is collected from the holder of the above identity documents by our clinic.

Clinic Stamp: _____

Payer Code: YW