



東普香 TUNG WAH GROUP OF HOSPITALS
 華仁港 12 PO YAN STREET
 三街十號 HONG KONG
 院二號 啟號

BUSINESS REPLY SERVICE LICENCE NO. 202
 商業回郵牌號：202

NO POSTAGE
 STAMP
 NECESSARY
 IF POSTED IN
 HONG KONG
 如在本港投寄
 毋須貼上郵票

POSTAGE
 WILL BE
 PAID BY
 LICENSEE
 郵費由
 持牌人支付



醫療儀器

捐助計劃 Medical Equipment Donation Scheme 2018-2019

捐助表格 Donation Form



查詢及捐款熱線 1878 333
 Enquiry & Donation Hotline

香港上環普仁街12號 | 12 Po Yan Street, Sheung Wan, Hong Kong
www.tungwah.org.hk [tungwahgroup](https://www.facebook.com/tungwahgroup) [Tung_Wah_Group](https://www.instagram.com/Tung_Wah_Group)

2018/19醫療儀器捐助計劃捐助表格

如蒙支持善舉，請將填妥的捐助表格寄交上環普仁街12號東華三院籌募科或傳真至2559 6835。

本人機構樂意支持是項計劃，與東華三院攜手造福病人，並擬：

(請在所選的空格內加上「✓」號或*刪去不適用者)

捐助以下醫療儀器 (醫院單位) 所需之添置費用[△]

| 編號 | 每件價值 (港幣\$) | 數量 | 編號 | 每件價值 (港幣\$) | 數量 | 編號 | 每件價值 (港幣\$) | 數量 | 編號 | 每件價值 (港幣\$) | 數量 | 編號 | 每件價值 (港幣\$) | 數量 | 編號 | 每件價值 (港幣\$) | 數量 | 編號 | 每件價值 (港幣\$) | 數量 |
|------|-------------|----|-------|-------------|----|-------|-------------|----|-------|-------------|----|-------|-------------|----|------|-------------|----|------|-------------|----|
| MA-1 | 1,300,000 | | MA-9 | 60,600 | | MB-5 | 99,800 | | MB-13 | 55,000 | | MB-21 | 25,000 | | MC-4 | 96,000 | | MD-3 | 49,500 | |
| MA-2 | 800,000 | | MA-10 | 45,000 | | MB-6 | 98,500 | | MB-14 | 55,000 | | MB-22 | 24,800 | | MC-5 | 95,000 | | MD-4 | 42,000 | |
| MA-3 | 468,000 | | MA-11 | 30,000 | | MB-7 | 98,000 | | MB-15 | 50,000 | | MB-23 | 22,000 | | MC-6 | 62,000 | | MD-5 | 42,000 | |
| MA-4 | 400,000 | | MA-12 | 28,000 | | MB-8 | 92,000 | | MB-16 | 49,800 | | MB-24 | 21,300 | | MC-7 | 50,000 | | MD-6 | 30,000 | |
| MA-5 | 368,690 | | MB-1 | 200,700 | | MB-9 | 89,500 | | MB-17 | 35,000 | | MB-25 | 20,000 | | MC-8 | 50,000 | | MD-7 | 28,480 | |
| MA-6 | 330,000 | | MB-2 | 199,800 | | MB-10 | 68,000 | | MB-18 | 35,000 | | MC-1 | 400,000 | | MC-9 | 46,000 | | ME-1 | 1,006,600 | |
| MA-7 | 242,130 | | MB-3 | 140,000 | | MB-11 | 67,548 | | MB-19 | 34,000 | | MC-2 | 400,000 | | MD-1 | 56,000 | | ME-2 | 716,575 | |
| MA-8 | 210,000 | | MB-4 | 99,990 | | MB-12 | 60,000 | | MB-20 | 32,800 | | MC-3 | 130,000 | | MD-2 | 55,000 | | ME-3 | 88,000 | |

捐款合共港幣
\$ _____

捐助以下醫療儀器 (社會服務單位) 所需之添置費用[△]

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|---------|
| CA-1 | 145,000 | CA-20 | 29,200 | CA-39 | 4,800 | CB-10 | 98,000 | CB-29 | 38,940 | CB-48 | 28,000 | CB-67 | 12,900 | CB-86 | 4,300 |
| CA-2 | 92,000 | CA-21 | 28,000 | CA-40 | 4,500 | CB-11 | 98,000 | CB-30 | 38,000 | CB-49 | 28,000 | CB-68 | 12,800 | CB-87 | 3,506 |
| CA-3 | 88,000 | CA-22 | 25,000 | CA-41 | 4,350 | CB-12 | 75,000 | CB-31 | 38,000 | CB-50 | 26,600 | CB-69 | 11,200 | CB-88 | 3,100 |
| CA-4 | 76,000 | CA-23 | 25,000 | CA-42 | 3,990 | CB-13 | 68,000 | CB-32 | 38,000 | CB-51 | 25,900 | CB-70 | 11,000 | CB-89 | 2,400 |
| CA-5 | 70,900 | CA-24 | 22,000 | CA-43 | 3,430 | CB-14 | 56,000 | CB-33 | 38,000 | CB-52 | 25,000 | CB-71 | 11,000 | CB-90 | 2,140 |
| CA-6 | 68,000 | CA-25 | 20,800 | CA-44 | 3,100 | CB-15 | 55,000 | CB-34 | 35,000 | CB-53 | 22,500 | CB-72 | 10,800 | CB-91 | 2,070 |
| CA-7 | 62,000 | CA-26 | 20,550 | CA-45 | 3,000 | CB-16 | 55,000 | CB-35 | 35,000 | CB-54 | 20,800 | CB-73 | 9,800 | CC-1 | 150,000 |
| CA-8 | 53,000 | CA-27 | 20,000 | CA-46 | 2,500 | CB-17 | 53,000 | CB-36 | 34,980 | CB-55 | 20,000 | CB-74 | 8,500 | CC-2 | 49,800 |
| CA-9 | 49,800 | CA-28 | 19,000 | CA-47 | 2,400 | CB-18 | 50,900 | CB-37 | 33,000 | CB-56 | 19,000 | CB-75 | 8,000 | CC-3 | 35,800 |
| CA-10 | 49,800 | CA-29 | 16,140 | CA-48 | 2,150 | CB-19 | 50,000 | CB-38 | 32,900 | CB-57 | 17,800 | CB-76 | 6,280 | CC-4 | 4,500 |
| CA-11 | 46,800 | CA-30 | 16,000 | CB-1 | 598,000 | CB-20 | 50,000 | CB-39 | 32,000 | CB-58 | 17,437 | CB-77 | 5,800 | | |
| CA-12 | 43,500 | CA-31 | 14,000 | CB-2 | 476,500 | CB-21 | 49,800 | CB-40 | 32,000 | CB-59 | 16,800 | CB-78 | 5,500 | | |
| CA-13 | 41,000 | CA-32 | 12,160 | CB-3 | 350,000 | CB-22 | 49,500 | CB-41 | 31,200 | CB-60 | 16,280 | CB-79 | 5,460 | | |
| CA-14 | 40,000 | CA-33 | 11,280 | CB-4 | 125,000 | CB-23 | 48,850 | CB-42 | 31,000 | CB-61 | 16,140 | CB-80 | 5,060 | | |
| CA-15 | 39,900 | CA-34 | 9,000 | CB-5 | 106,300 | CB-24 | 43,990 | CB-43 | 30,440 | CB-62 | 15,000 | CB-81 | 5,029 | | |
| CA-16 | 39,500 | CA-35 | 8,000 | CB-6 | 105,000 | CB-25 | 42,600 | CB-44 | 29,800 | CB-63 | 14,800 | CB-82 | 4,800 | | |
| CA-17 | 39,000 | CA-36 | 7,500 | CB-7 | 100,000 | CB-26 | 40,000 | CB-45 | 29,800 | CB-64 | 14,000 | CB-83 | 4,800 | | |
| CA-18 | 30,000 | CA-37 | 7,000 | CB-8 | 99,000 | CB-27 | 39,800 | CB-46 | 29,800 | CB-65 | 13,990 | CB-84 | 4,500 | | |
| CA-19 | 30,000 | CA-38 | 6,000 | CB-9 | 98,000 | CB-28 | 39,578 | CB-47 | 29,000 | CB-66 | 13,970 | CB-85 | 4,450 | | |

捐款合共港幣
\$ _____

[△]倘所選儀器已獲善長認捐，本院職員將與閣下聯絡，建議仍有待捐助之儀器以供考慮

鳴謝安排 為感謝閣下的捐助，東華三院將安排：

於閣下所捐助之儀器上銘誌芳名

承蒙 _____ 捐贈 或 紀念 _____ 捐贈
 無須安排鳴謝

於東華三院網頁及年報刊印是項捐助，以茲鳴謝 (年報鳴謝只適用於捐助儀器總額\$10,000或以上)

鳴謝稱謂：_____ (如與捐款善長不同) 無需安排鳴謝

樂捐善款 HK\$ _____，以支持「醫療儀器 (醫院單位) 捐助計劃」
HK\$ _____，以支持「醫療儀器 (社會服務單位) 捐助計劃」

捐款達HK\$10,000或以上者，東華三院將安排於年報刊印是項捐助，以茲鳴謝

鳴謝稱謂：_____ (如與捐款善長不同) 無需安排鳴謝

捐助方式

支票 (劃線支票抬頭請寫「東華三院」或「Tung Wah Group of Hospitals」)
支票號碼：_____

信用卡 (信用卡捐款/付款可傳真至2559 6835，傳真後無須寄交此表格，以免重複扣除款項)

VISA 萬事達卡

信用卡號碼：_____ - _____ - _____ - _____

持卡人姓名：_____

有效日期：_____ 持卡人簽署：_____

網上捐款 (只適用於一般捐款)

閣下可登入東華三院網頁 (www.tungwah.org.hk)，以信用卡、PayPal或八達通即時進行網上捐款，而無需交回此表格，東華三院將直接依據閣下於網頁上所提供之資料安排送出捐款收據

捐款收據

請提供捐款收據

收據芳名：_____ 先生/小姐/女士/太太* (如與捐款善長不同)

為幫助東華三院減省行政開支，無需安排捐款收據

善長資料

善長芳名：

(中文) _____ 先生/小姐/女士/太太/公司/團體*

(英文) _____ Mr./Miss/Ms./Mrs./Company/Group*

聯絡人：_____ 先生/小姐/女士/太太*

職銜：_____ 電話：_____

電郵：_____ 傳真：_____

通訊地址：_____

請寄上「東華之友」月捐計劃單張 _____ 份

東華三院 (「本院」) 會按照《個人資料 (私隱) 條例》的規定處理及儲存您的個人資料，絕不會向第三方出售及/或提供您的個人資料。本院擬使用您的個人資料 (姓名、地址、電話、電郵及傳真) 以作日後聯絡、籌款、宣傳活動/訓練課程或收集意見等推廣用途。未經您的同意，本院不會將您的個人資料用於上述用途。如您不同意，請在以下空格內加上「✓」號。您有權隨時向本院查詢、更改或要求停止使用您的個人資料作上述推廣用途，費用全免。請於辦公時間致電1878 333。

本人反對東華三院使用我的個人資料作上述推廣用途。

本人已閱讀，了解及接納東華三院有關收集、使用及提供個人資料的通知。

簽署：_____ 日期：_____

備註：

1. 捐助東華三院滿\$100的善款可申請免稅。
2. 欲詢詳情，請致電1878 333 予本院籌募科。

| 東華三院專用 | | | |
|-------------------|---------------|----------------------|--|
| Donation A/C Name | CME/MS / MEDS | Received on | |
| Receipt no. | R | Receipt issued on | |
| Amount (HKD) | | Receipt/ TYL sent on | |