



電郵地址  
Email Address



您的生日 Your Birthday  月 Month  年 Year



生日驚喜送給您！  
Birthday surprises for you!



\*住宅地址 Home Address



號/室 Flat/Room

樓 Floor

座 Block

大廈 Building

屋苑名稱 Estate Name

街道號數 Street no.

街道名稱 Street Name

地區 District

澳門 Macau

氹仔 Taipa

路環 Coloane

中國內地 Mainland China

婚姻狀況 Marital Status  單身 Single

已婚 Married

其他 Others

通訊語言選擇

Language preferred in communication

中文 Chinese

英文 English

您最關注哪些健與美問題? (最多可選5項)  
What are your greatest Health and Beauty concerns? (Choose up to five)

請於方格內加「✓」號

Please put a "✓" on the appropriate choices

皮膚暗啞/皺紋/缺乏彈性/乾燥  
Skin tone / Wrinkles /  
Elasticity / Dry Skin

皮膚敏感/濕疹/癬  
Sensitive Skin/ Eczema /  
Fungal Infection

高血壓/高血脂/高血糖  
High in Blood Pressure /  
Lipids / Glucose



頭髮問題  
Hair Health

黑眼圈/眼袋  
Dark Circle Under  
the Eyes / Puffiness

黑頭/毛孔  
Blackheads /  
Enlarged Pores

美白  
Skin Whitening

體重控制  
Weight Control

失眠  
Insomnia

骨骼/關節  
Bones / Joints

免疫力  
Immune System

## 家庭狀況 Family Status

家庭成員數目(不包括家庭傭工)  
Household size (excluding helper)

子女數目(十六歲或以下)  
No. of children (16 years or below)

子女出生日期  
Children's date of birth

1.        
月M 年Y

2.        
月M 年Y

3.        
月M 年Y

4.        
月M 年Y

