懷疑殘疾人士院舍內集體感染傳染病呈報表格

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **懷疑殘疾人士院舍內集體感染傳染病呈報表格** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **致：衞生防護中心中央呈報辦公室** | | | | | **（傳真：2477 2770）**  **（電郵：diseases@dh.gov.hk）** | | | | | | | | | | | |
| 副本送：社會福利署殘疾人士院舍牌照事務處 | | | | | | （傳真：2153 0071） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院舍名稱： （牌照處檔號： )  院舍地址： 院舍聯絡人: （職位： ） 電話： 院友總數： 員工總數： 傳真： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患病院友人數： | | | | （入住醫院人數： ） | | | | | | | | | | | |
| 患病員工人數： | | | | （入住醫院人數： ） | | | | | | | | | | | |
| 病者普遍病徵： | | 發燒 | | 喉嚨痛 | |  | | |  | | | | | | | |
| （可選多項） | | 咳嗽 | | 流鼻水 | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | 腹瀉 | | 嘔吐 | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | 皮膚紅疹 | | 手／足出現水疱 | | | | 口腔潰瘍 | | | | | | | |
| 其他（請列明： ） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 懷疑傳染病是： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 呈報者姓名： |  | |  | | 電話： |  | | | | | |  | | | |
| 簽名： |  | |  | | 傳真日期： | |  | | | 年 |  | | 月 |  | 日 |
| 查詢請致電：2477 2772 | | | | | | | | | | | | | | | |