|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **院舍／宿舍／中心／機構編號** | **衞生署****2019/2020年度院舍防疫注射計劃****同意及符合資格接種疫苗名單****（院友／宿生／留宿兒童／職員）** | [ ]  **季節性流感疫苗** [ ]  **第一針** [ ]  **第二針** |
|       |  | [ ]  **23價肺炎球菌多醣疫苗** |
|  |  | [ ]  **13價肺炎球菌結合疫苗** |
|  |  | [ ]  **麻疹﹑流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗** |
| **院舍／宿舍／中心／機構名稱：**  |        |  |
|  |  |
|  | **院友／宿生／留宿兒童／職員資料** | **疫苗接種記錄（由到診註冊醫生於接種疫苗後即日填寫）** |
|  | **姓名** | **身份證明文件****號碼頭4個字****（例：A123）** | **性別** | **房／床號** | **疫苗批次編號** **(Lot no.)：** | **(1)**        | **(2)**        | **如暫時未能接受接種，****請註明原因** |
|  |  |  |  |  | **有效日期：** | **(1)**        | **(2)**        |  |
|  |  |  |  |  | **疫苗批次 (1/2)** | **接種日期** | **到診註冊醫生簽署** |  |
| 1 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 2 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 3 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 4 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 5 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 6 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 7 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 8 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 9 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| 10 |       |       |  |       |  |  |  |  |
| **茲證明以上為已核對同意書及符合接種資格者名單。****合共人數 (B=B1+B2)：**      | **已接種人數 (B1)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **未能接種人數 (B2)：\_\_\_\_** |
|

|  |
| --- |
| **到診註冊醫生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填寫日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
|  |

**填寫日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 第   頁／  頁 |
| 備註： | 請於適當位置加上「**✓**」。 |