

衛生署

人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗補種計劃

被污染 / 損壞疫苗 詳細紀錄報告

注意事項：

醫療機構及物流商均應填妥兩份此表格，並各自保留一份作紀錄，並須於收集剩餘疫苗及冰箱後一個工作天內將此表格電郵至：衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（電郵地址：hpvcatchup@dh.gov.hk）。

甲部：聯絡資料 (中文/英文)

7. 醫療機構名稱：	
8. 負責醫生姓名：	9. 醫生註冊編號：M
10. 學校名稱：	
11. 學校編號：	12. 接種日期：

乙部：詳細紀錄

疫苗名稱	人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗
批號	
有效期限 (年/月/日)	/ /
被污染 / 損壞疫苗的總劑量	
展示被污染 / 損壞疫苗的照片	有 / 否
醫療服務提供者曾否為接受者注射過有關疫苗？ 如有，請註明接受疫苗者的性別	有 / 否 性別：___
如發現注射器洩漏或液苗容器破裂，醫療服務提供者的皮膚曾否接觸到溶液？	有 / 否
如曾直接接觸溶液，醫療服務提供者是否同意藥廠進一步接觸以報告藥物警戒情況？ 如同意，請留下聯絡資料以便進一步聯繫。	是 / 否 姓名：_____ 電話：_____ 電郵：_____

丙部：簽署及蓋章

由外展隊職員填寫

由衛生署指定物流商職員填寫

簽署：	蓋印	簽署：	蓋印
姓名：		姓名：	
職位：		職位：	
電話：		電話：	