

院舍懷疑集體感染傳染病

呈報表格

致：衛生防護中心 中央呈報辦公室 (CENO)

(傳真：2477 2770)

(電郵：diseases@dh.gov.hk)

請同時通知社會福利署、教育局或相關的政府辦事處。

院舍名稱：				(院舍編號：		
院舍地址：						
院舍聯絡人：			(職位：			
			電話：			
			傳真：			
院友總數：			員工總數：			

患病院友人數：			(入住醫院人數：		
患病員工人數：			(入住醫院人數：		
病者普遍徵狀：	<input type="checkbox"/>	發熱	<input type="checkbox"/>	喉嚨痛	
(可選擇多項)	<input type="checkbox"/>	咳嗽	<input type="checkbox"/>	流鼻水	
	<input type="checkbox"/>	腹瀉	<input type="checkbox"/>	嘔吐	
	<input type="checkbox"/>	皮膚紅疹	<input type="checkbox"/>	手/足出現水疱	<input type="checkbox"/> 口腔潰瘍
	<input type="checkbox"/>	其他(請列明：)			
懷疑傳染病是：					

呈報者姓名：			聯絡電話：		
簽名：			日期：		
查詢請致電：2477 2772					