

# 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](mailto: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： (可選擇多項)	<input type="checkbox"/> 發熱 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <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/足出現水庖 <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			