院舍懷疑集體感染傳染病

呈報表格

致：　衞生防護中心 中央呈報辦公室 (CENO) （傳真：2477 2770）

 # 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)

☐ 發熱　☐ 喉嚨痛

☐ 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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 傳真日期：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

查詢請致電：2477 2772

20190124