

# 懷疑安老院舍內集體感染傳染病 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))

副本送： 安老院牌照事務處 (LORCHE) (傳真：2574 4176 或 3106 3058)  
社區老人評估小組 (CGAT) 如適用 (傳真： )

院舍名稱：	_____ (牌照處檔號：_____)		
院舍地址：	_____ _____		
院舍聯絡人：	_____ (職位：_____)	電話：	_____
全院院友總人數：	_____	職員總人數：	_____ 傳真：_____
患病院友人數：	_____	(入醫院人數：	_____)
患病職員人數：	_____	(入醫院人數：	_____)
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 名稱：	_____	聯絡電話：	_____
簽名：	_____	日期：	_____
查詢請致電：2477 2772			