

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)

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 名稱：	聯絡電話：	
簽名：	日期：	
查詢請致電：2477 2772		