

訂單編號
由衛生署職員填寫

衛生署
2023 / 24 季節性流感疫苗學校外展 (免費)
疫苗申請表格
送診所 (第二劑適用)

- 新增訂單
 更改訂單

備註：由於訂購疫苗及安排運送需時，請於 **接種日期最少兩星期前** 填妥本表格並 **傳真或電郵** 至 衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3927；電郵地址：pilotsiv@dh.gov.hk)。醫療機構如於發送本表格後三個工作天內仍未收到衛生署的訂單確認通知，請致電 3975 4844 與衛生署職員聯絡。

甲部 聯絡資料 (中文/英文)

※請完成 第一劑 接種後才申請 第二劑 疫苗※

1. 醫療機構名稱：_____
2. 負責醫生姓名：_____ 醫生註冊編號： M _____
3. 診所地址：_____ 升降機： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

乙部 疫苗申請款式及剩餘數量

** 每次申請只可選擇 **一款** 疫苗 **

小學	或	幼稚園 / 幼兒中心	
<input type="checkbox"/> 注射式 流感疫苗		<input type="checkbox"/> 注射式 流感疫苗	或

丙部 疫苗申請數量

學校名稱	接種日期 (年 / 月 / 日)	(a) 同意接種 第二劑疫苗人數	(b) 缺席 接種第一劑人數	申請數量 = (a) - (b)
1. 學校編號：()	/ /			劑
2. 學校編號：()	/ /			(+) 劑
3. 學校編號：()	/ /			(+) 劑
4. 學校編號：()	/ /			(+) 劑
5. 學校編號：()	/ /			(+) 劑
6. 合計申請數量 (丙 1 至 丙 5 總和)				= 劑
7. 診所內 該款 政府疫苗剩餘數量： 十劑裝：___ 劑 + 單劑裝：___ 劑 =				劑
是次申請總數量 (丙 6 減 丙 7) =				劑

丁部 送貨資料

填寫申請表格 的日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日	註：疫苗將於貴 機構收到確認通知書的 五個工作天後 送貨 疫苗派送時間為： 當日 上午十時至下午一時 或 下午二時至下午五時 < 星期六，日及公眾假期將 不會 安排送貨 >	
負責職員： _____	聯絡電話： _____	負責醫生簽署及蓋章： _____