

衛生署

2023 / 24 季節性流感疫苗學校外展 (免費)

送學校 疫苗使用報告及冰箱收集記錄

注意事項：

1. 請**醫療機構**與衛生署指定的物流商核對剩餘疫苗及冰箱數量後，於此收集記錄上**簽署及蓋印作實**。
2. 醫療機構及物流商均應保留此表格的正/副本並須於**收集剩餘疫苗及冰箱後一個工作天內**將此表格及收貨發票傳真至：衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（**傳真號碼：2544 3927**）。

甲部 聯絡資料 (中文/英文)

1. 醫療機構名稱：	
2. 負責醫生姓名：	3. 醫生註冊編號：M
4. 學校名稱：	
5. 學校編號：	6. 接種日期：

乙部 收集詳情及疫苗使用記錄 (收貨發票號碼：_____)

中學 / 小學	幼稚園及幼兒中心	收集數量	批號
<input type="checkbox"/> 注射式流感疫苗	<input type="checkbox"/> 注射式流感疫苗	十劑裝：_____ 劑	
	<input type="checkbox"/> 噴鼻式流感疫苗	單劑裝：_____ 劑	
冰箱連鐵盒 (內附溫度持續記錄器)		個	

丙部 簽署及蓋章

由外展隊職員填寫

由衛生署指定物流商職員填寫

簽署：	蓋印	簽署：	蓋印
姓名：		姓名：	
職位：		職位：	
電話：		電話：	

丁部 疫苗使用記錄 (由外展隊職員填寫)

接收疫苗數量 (a)	已使用疫苗數量 (b)	被污染/損壞/已失效疫苗數量 (c)	剩餘疫苗數量 (d)* * = (a) - (b) - (c)
十劑裝：_____ 劑	十劑裝：_____ 劑	十劑裝：_____ 劑	十劑裝：_____ 劑
單劑裝：_____ 劑	單劑裝：_____ 劑	單劑裝：_____ 劑	單劑裝：_____ 劑

※ 如 (c) + (d) 的疫苗數量超過申請數量的 5%，醫療機構需於下方解釋原因。※

超過 5% 的原因：
