

衛生署
2020/21 季節性流感疫苗學校外展(免費) - 幼稚園/幼兒中心外展
公私營合作外展隊
接種記錄報告

注意事項：

1. 請外展隊職員核對已使用疫苗數量及已接種學生人數後，於此使用記錄上簽署及蓋印作實。
2. 外展隊需於疫苗接種活動後一個工作天內將此表格傳真至項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2320 8505）。

甲、醫療機構資料

1. 機構名稱：(中文／英文) _____
2. 負責醫生姓名：(中文／英文) _____
3. 服務提供者號碼 (SPID)：_____

乙、接種活動詳情

1. 學校名稱：(中文／英文) _____
2. 學校編號：_____ 3. 接種日期：_____
4. 接種場次：

第一劑 (1st dose)	第二劑 (2nd dose)
<input type="checkbox"/> 第一次到校 (1st visit)	<input type="checkbox"/> 第一次到校 (1st visit)
<input type="checkbox"/> 第二次到校 (2nd visit)	<input type="checkbox"/> 第二次到校 (2nd visit)
<input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____	<input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____

5. 接種記錄：

所使用疫苗名稱	已接種學生人數
<input type="checkbox"/> Fluarix Tetra	
<input type="checkbox"/> FluMist Quadrivalent	
<input type="checkbox"/> Influvac Tetra	
<input type="checkbox"/> VaxigripTetra	
<input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____	

丙、簽署及蓋章

簽署：
姓名：
職位：
電話：

蓋印