|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **衞生署**  **院舍防疫注射計劃2024/25**  **指定的智障人士（非住院舍）服務機構**  **回收表格** | | | | | | **P 3** |
|  | |
| **回收** |
|  | |
| 備註： | 1. 請於**完成接種後的一星期內**將填妥的報告表（P2a、P2b、P2c及 P5）及回收表（P3）傳真至衞生署項目管理及疫苗計劃科**（傳真號碼：2544 3922）**。 2. 學校／服務機構於遞交表格後，如再有合資格人士接種疫苗，**請學校／服務機構在接種後立即更新表格**，並傳真至本署。 | | | | | | | |
| **甲部　學校／服務機構資料** | | | | | | | | |
| **學校／服務機構名稱：** | | |  | | | | | |
| **學校／服務機構編號：** | | |  | | **聯絡電話：** | |  | |
| **負責人／主管姓名：** | | |  | | **填寫日期：** | |  | |
| **乙部　疫苗使用情況** | | | | | | | | |
| **季節性流感疫苗** | | | | | | | | |
|  | | | | **接收疫苗數量** | | **已為服務使用者及職員接種** | | |
| **季節性流感疫苗** | | | | **(A):**      **針** | | **(B):**      **針** | | |
| **丙部　剩餘／失效疫苗 ( 剩餘／已過期／失效疫苗必須交還衞生署，切勿將其放進利器收集箱或自行棄置。)** | | | | | | | | |
|  | | | | **季節性流感疫苗** | | | | |
| **剩餘疫苗** | | | | 針；  批次編號：  有效日期：20    年    月    日 | | | | |
| **已失效**  （已被污染／損壞或  未能貯存於2至8℃的疫苗） | | | | 針；  批次編號：  有效日期：20    年    月    日 | | | | |
| **無法交還**  （如破爛、遺失的疫苗） | | | | 針 | | | | |