

# Proper Management of Clinical Waste

## SIVSOP Outreach Vaccination Activities



August 2024



Territorial Control Office  
Environmental Compliance Division  
EPD, HKSAR Government

# Doctor's responsibilities on clinical waste management during outreach vaccination activities



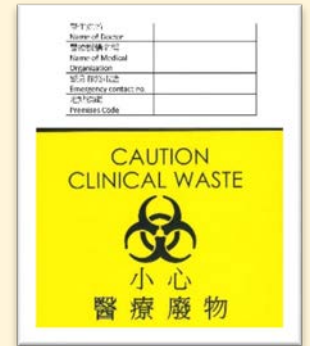
## Outreach service premises code

- ✔ Obtain an **outreach service premises code** from EPD, if you do not have one.



## Temporary storage of clinical waste at vaccination venue

- ✔ Storage cabinet is locked and labelled
- ✔ Clinical Waste Temporary Storage Handover Form



## Collection and delivery of clinical waste

- ✔ Pre-arrange **well before** vaccination day
- ✔ Collection by licensed clinical waste collector or delivery by healthcare professional
- ✔ On vaccination day if practicable



## Handling of clinical waste

- ✔ Segregate clinical waste
- ✔ Properly package in sharps box
- ✔ Label sharps box







# Outreach service premises code

## ✓ Dos

- Specify **“Outreach Service”** on the premises code request form
- Single outreach premises code for single doctor at various outreach locations

## ✗ Don'ts

- Don't use clinic's premises code
- Don't re-apply outreach premises code

Sample:

Dr. Chan Tai Man Clinic (Outreach Service)  
G/F, 123 Building,  
123 Street, HK

**PC02/RE/00001234**  
Clinical Waste Producer Premises Code



Premises Code Request form:  
[https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/en/producer\\_code.html](https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/en/producer_code.html)

醫療廢物產生者地點編碼申請

區域辦事處 (東) (觀塘、黃大仙、西貢、九龍城) 傳真: 2756 8588 電話: 2755 5518  
(油尖旺) 傳真: 2402 8272 電話: 2402 5200

區域辦事處 (南) (香港島、離島) 傳真: 2960 1760 電話: 2516 1718

區域辦事處 (西) (北大嶼山、屯門、荃灣、葵青、深水埗) 傳真: 2411 3073 電話: 2417 6116

區域辦事處 (北) (元朗、沙田、大埔、北區) 傳真: 2685 1133 電話: 2158 5757

I 醫療廢物產生者詳情 (必須填寫)

產生者名稱 (中文) 陳大文醫生診所 (外展服務) (英文) Dr. Chan Tai Man Clinic (Outreach Service)

聯絡人 (中文) 李欣欣 (英文) Lee Yan Yan 職位 護士

聯絡電話 12345678 傳真號碼 12345678 商業登記號碼 / 身份證編號 (倘由個人申請) XXXXXXXX (請提供副本)

通訊地址(英文) ABC Headquarter 1/F, ABC building, ABC Street, HK

電郵地址 xxx@xxxxx.com

II 申請類別 (3 種申請類別只可選擇一種 適當的方格  內加上 ✓)

類別一: a. 產生廢物的地點  Dr. Chan Tai Man Clinic, G/F, 123 building, 123 street, HK

新申請 b. 業務類別: (只限一種)  私家診所  中醫診所  私家牙科診所  獸醫診所

私家醫院  醫學美容中心  私家醫科化驗所  藥物學/醫學研究實驗室

護養/安老院  公立診所  公立牙科診所  政府機構化驗所

補領遺失地點編碼  殘房  其他政府部門  其他, 請註明: \_\_\_\_\_

I 醫療廢物產生者詳情 (必須填寫)

產生者名稱 (中文) 陳大文醫生診所 (外展服務) (英文) Dr. Chan Tai Man Clinic (Outreach Service)

聯絡人 (中文) 李欣欣 (英文) Lee Yan Yan 職位 護士

聯絡電話 12345678 傳真號碼 12345678 商業登記號碼 / 身份證編號 (倘由個人申請) XXXXXXXX (請提供副本)

通訊地址(英文) ABC Headquarter 1/F, ABC building, ABC Street, HK

電郵地址 xxx@xxxxx.com

職位: 護士 日期: 01/04/2021

EPD-123B1 (04/2021)



# Collection by licensed clinical waste collector



**Pre-arrange well before vaccination day**

由衛生署職員填寫

致: 衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科  
傳真: 2544 3927  
電郵地址: pilotsiv@dh.gov.hk  
電話: 3975 4843 / 3975 4844

**2024-2025 年度季節性流感疫苗學校外展(免費)**  
**預約時間表格**  
**【 幼稚園 / 幼兒中心專用 】** \*備註 2-4

我們已與以下的學校確認並希望預約以下時間作季節性流感疫苗學校外展活動: 請在合適的□內加「✓」號

學校名稱					
學校地址					
學校地區	<input type="checkbox"/> 香港及離島 <input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 新界東 <input type="checkbox"/> 新界西				
負責老師	姓名:	聯絡電話:			
疫苗款式	<input type="checkbox"/> 注射式流感疫苗		<input type="checkbox"/> 噴鼻式流感疫苗		
接種場次	預約日期 *備註 1	送疫苗到校時間	收剩針時間	星期一至五	預計醫療廢物處置方法※
		請依照右列時段填寫實際送 / 收針時間			
第一劑	____年__月__日 (星期__)			<b>送針</b> 08:00 - 09:30 10:00 - 11:30 12:00 - 14:00 <b>收剩針</b> 12:00 或之前 12:00 - 13:00 14:00 - 15:00 15:00 - 16:00	
	____年__月__日 (星期__)			<b>星期六</b> <b>送針</b> 08:00 - 09:30 10:00 - 11:00 <b>收剩針</b> 12:00 或之前	
第二劑 *備註 5-6	____年__月__日 (星期__)	<input type="checkbox"/> 送學校 <input type="checkbox"/> 送診所 (送診所無須填寫送針收針時間)			

SIVSO\_D\_AI(KGCCC) Last update: May 2024      ※請選擇: 醫生安排 (A) 持牌收集商即日收集、(B) 醫護專業人士即日送交、(C) 暫存於學校至持牌收集商收集或醫護專業人士送交

由衛生署職員填寫

致: 衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科  
傳真: 2544 3927  
電郵地址: pilotsiv@dh.gov.hk  
電話: 3975 4844 / 3975 4843

**2024-2025 年度季節性流感疫苗學校外展(免費)**  
**預約時間表格**  
**【 小學 / 中學 專用 】** \*備註 2-4

我們已與以下的學校確認並希望預約以下時間作季節性流感疫苗學校外展活動: 請在合適的□內加「✓」號

學校名稱					
學校地址					
學校地區	<input type="checkbox"/> 香港及離島 <input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 新界東 <input type="checkbox"/> 新界西				
負責老師	姓名:	聯絡電話:			
疫苗款式	注射式流感疫苗				
接種場次	預約日期 *備註 1	送疫苗到校時間	收剩針時間	星期一至五	預計醫療廢物處置方法※
		請依照右列時段填寫實際送 / 收針時間			
第一劑	第一次到校 ____年__月__日 (星期__)			<b>送針</b> 07:30 - 09:30 10:00 - 11:30 12:00 - 14:00 <b>收剩針</b> 13:00 - 13:30 14:00 - 14:30 15:30 - 16:00	
	第二次到校 (如需要) ____年__月__日 (星期__)				
第二劑 *備註 5-6	____年__月__日 (星期__)	<input type="checkbox"/> 送學校 <input type="checkbox"/> 送診所 (送診所無須填寫送針收針時間)			

醫療機構蓋章: \_\_\_\_\_ 註冊醫生姓名: \_\_\_\_\_

服務提供者號碼 SPID: \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 傳真號碼: \_\_\_\_\_

SIVSO\_D\_AI(P&SS) Last update: May 2024      ※請選擇: 醫生安排 (A) 持牌收集商即日收集、(B) 醫護專業人士即日送交、(C) 暫存於學校至持牌收集商收集或醫護專業人士送交

※請選擇: 醫生安排 (A) 持牌收集商即日收集、(B) 醫護專業人士即日送交、(C) 暫存於學校至持牌收集商收集或醫護專業人士送交



# Collection by licensed clinical waste collector

Pre-arrange **well before** vaccination day

Doctor to keep Waste Producer Copy of Trip Ticket at least **12 months**

**環境保護署 Environmental Protection Department** 廢物產生者 / 委託者存根  
**Waste Disposal Ordinance (Chapter 354)** 廢物處置(醫療廢物)(一般)規例 Waste Disposal (Clinical Waste) (General) Regulation  
**醫療廢物運載記錄 CLINICAL WASTE TRIP TICKET**

請填妥此表前請先讀取說明書。 Please read the instructions overleaf before completing this form. 運載記錄編號 Trip Ticket Number: P 0000078

**A. 廢物產生者 / 委託者 WASTE PRODUCER / CONSIGNOR**  
 本人謹聲明於F(1)欄內的廢物已妥當包裝及貼上標籤，及由B欄於醫療專業人士送往收集站或接收站。 I certify that the waste described in F(1) is packed & labelled properly, and is handed to collection point or reception point by healthcare professional in B\* / consigned to waste collector in C\*. I confirm that the information given in A, F(1) and G(1) is correct.

姓名 Full Name: 聯絡電話 Contact No.: 地址 Address: 聯絡人姓名 Contact Person: 聯絡電話 Contact No.: 商業登記號碼 Business Registration No.:

**B. 醫療專業人士 (如適用) HEALTHCARE PROFESSIONAL (if applicable)**  
 本人謹聲明已將於F(1)欄內所有廢物(不含B類廢物)按C欄收集站或E欄接收站內。 I certify that I have checked and labelled the waste set out in F(1) (which does not contain Group 4 waste) to collection point in C\* / reception point in E\*. I confirm that the information given in B and G(1) is correct.

姓名 Name: 職銜 Position: 日期 Date: 時間 Time: 公司/診所 Co./Clinic: 地址 Address:

**C. 收集站 (如適用) COLLECTION POINT (if applicable)**  
 本人謹聲明已將於F(1)欄內所有廢物妥當收入B類運往於F(1)欄內之收集站及放置於F(1)欄內之收集站內。 I certify that the waste set out in F(1) delivered by healthcare professional in B has been received by this collection point and placed inside the Transit Storage in F(1). I confirm that the information given in C, F(1) and G(1) is correct.

公司名稱 Company Name: 地址 Address: 收集站經理姓名 Collector Point Manager: 聯絡電話 Contact No.: 商業登記號碼 Business Registration No.:

姓名 Name: 日期 Date: 時間 Time: 公司/診所 Co./Clinic: 地址 Address:

**D. 廢物收集者 (如適用) WASTE COLLECTOR (if applicable)**  
 本人謹聲明於F(1)欄內之廢物已妥當收入B類運往於F(1)欄內之收集站內。 I certify that the waste set out in F(1) is collected and placed inside the Transit Storage in F(1). I confirm that the information given in D, F(1) and G(1) is correct.

公司名稱 Company Name: 地址 Address: 廢物收集站牌照號碼 Waste Collector Licence No.:

姓名 Name: 日期 Date: 時間 Time: 公司/診所 Co./Clinic: 地址 Address:

**E. 接收站 RECEPTION POINT**  
 本人謹聲明已將於F(1)欄內所有廢物妥當收入B類運往於F(1)欄內之接收站內。 I certify that the waste set out in F(1) delivered by healthcare professional in B\* / the licensed collector in C\* has been received by this reception point. I confirm that the information given in E, F(1) and G(1) is correct.

地址名稱 Facility Name: 接收站經理姓名 Reception Point Manager: 廢物處置牌照號碼 Waste Disposal Licence No.:

姓名 Name: 日期 Date: 時間 Time: 公司/診所 Co./Clinic: 地址 Address:

廢物項目 Item	廢物描述 WASTE DESCRIPTION		G. 註釋 REMARKS
	(1) 廢物種類及數量 (2) 廢物種類及數量	(3) 廢物種類及數量 (4) 廢物種類及數量	
1	第一組 / 第一類 Group 1 / Non-Group 2	公斤 kg	由醫療專業人士 Healthcare Professional 或由收集站 Collector Point 或由接收站 Reception Point
2	第二組 / 第二類 Group 2 / Non-Group 2	公斤 kg	
3	第三組 / 第三類 Group 3 / Non-Group 2	公斤 kg	
4	第四組 / 第四類 Group 4 / Non-Group 2	公斤 kg	
5	第五組 / 第五類 Group 5 / Non-Group 2	公斤 kg	
6	第六組 / 第六類 Group 6 / Non-Group 2	公斤 kg	
7	第七組 / 第七類 Group 7 / Non-Group 2	公斤 kg	
8	第八組 / 第八類 Group 8 / Non-Group 2	公斤 kg	

備註: 此表(包括正反面)須由廢物產生者/委託者保留。 I certify that the information given in this form is correct and true. I will retain this form for 12 months from the date of collection. If the recipient has any complaint or objection, it shall be referred to the Director of Environmental Protection. I will retain this form for 12 months from the date of collection. If the recipient has any complaint or objection, it shall be referred to the Director of Environmental Protection.



Licensed collectors list:  
<https://cd.epic.gov.hk/EPICDI/clinicalwaste/list/?lang=en>

	Collector Name	Address	Tel/Fax No.	Email/URL
1	Waihong Environmental Services Ltd.	Unit 813, 8/F, Chevalier Commercial Centre, No. 8 Wang Hoi Road, Kowloon Bay, Kowloon	31733833 / 27861211	info@waihong.com.hk /
2	Fai In Environmental Service Ltd.	Room 2006, 20/F, Block A, New Trade Plaza, 6 On Ping Street, Shatin, N.T.	27953849 / 27162769	faiinesc@yahoo.com.hk /
3	Waylung Waste Services Ltd.	Suite 703-704, 7/F, Fuk Shing Commercial Building, No. 28, On Lok Mun Street, Fanling, N.T.	22529220, 26537738 / 26500063	Sales@waylung.com.hk /
4	Baguio Waste Management & Recycling Ltd.	Room A, 4/F, Dragon Ind. Bldg., 93 King Lam Street, Lai Chi Kok, Kowloon	25413388 / 25448668	Waste@baguio.com.hk / www.baguio.com.hk
5	E Medical Company Limited	Flat E, 17/F, Billion Plaza II, 10 Cheung Yuet Street, Lai Chi Kok, Kowloon	96802038 / 31060800	cs@emedical.com.hk / www.emedical.com.hk
6	Bridge Logistics Limited	Unit 1702D, 17/F, QCity, Block 2, Koon Wah Mirror Factory (6th) Industrial Building, Tuen Mun	23567828 / 30071005	customer.service@bridge-logistics.com / bridge-logistics.org
7	Kam Ming E. P. Engineering Co. Ltd.	No. 16, 2, 10/F, Sunwise Industrial Building, No. 16-26 Wang Wo Tsai Street, Tsuen Wan, N.T.	24073377 / 24088206	kmchemical@kaming.com / www.kaming.com
8	Haosheng Environmental Services Limited	Room E10, 7/F, Anning Industrial Building, 22 Wang Yip Street East, Yuen Long, N.T.	34669436 / 39057433	enquiry@haosheng.com.hk /
9	Asia Medical Ltd.	Room 907, Silvercord Tower 2, 30 Canton Road, Tsim Sha Tsui, Kowloon	24885879 / 24883397	asiaqs@yahoo.com.hk /
10	KT Medical Supply Limited	Unit 906, CRE Centre, 889 Cheung Sha Wan Road, Kowloon	35863296 / 35863297	sales@ktmls.com.hk / www.ktmls.com.hk
11	Rentokil Initial Hong Kong Limited	23/F, Westin Centre, 26 Hung To Road, Kwun Tong, Kowloon	29546888, 24280708 / 29546869	ihs-hk@rentokil-initial.com / www.initial.com.hk
12	Kerry Distribution Services (Hong Kong) Limited	16/F, Kerry Cargo Centre, 55 Wing Kai Road, Kwai Chung, Hong Kong	22119893, 22119855 / 21495635	Raymond.so.tai@kerrylogistics.com /
13	Hygiene First Company Limited	Room 12, 6/F, Good Harvest Industrial Building, 9 Tsun Wen Road, Tuen Mun, N.T.	36189335 / 30201710	cw@hygienefirstgroup.com / www.hygienefirstgroup.com





## Delivery by healthcare professional

### ✔ Dos

- ✔ Properly package in sharps box
- ✔ First aid & cleaning equipment
- ✔ Direct deliver to CWTC within 24 hours
- ✔ Waste charge at \$2.7/kg (Cash / **FPS**)
- ✔ Identity card and copy of HCP registration document
- ✔ Obtain blank trip ticket in advance
- ✔ Filled trip ticket
- ✔ Private car only
- ✔ CWTC only

## Chemical Waste Treatment Centre (CWTC)



### Address:

51 Tsing Yi  
Road South, Tsing Yi  
青衣青衣南路51號

### ✘ Don'ts

- ✘ Don't deliver to clinic
- ✘ Don't use taxi
- ✘ Don't use light goods vehicle
- ✘ Don't exceed 5 kg

### Reception time:

Monday – Friday  
(except public holiday)  
9:00 a.m. – 12:00 noon;  
1:00 p.m. – 4:30 p.m.  
*(no prior appointment required)*



Trip ticket request form:

[https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/file/Request%20Form%20for%20Clinical%20Waste%20Trip%20Tickets\\_en.pdf](https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/file/Request%20Form%20for%20Clinical%20Waste%20Trip%20Tickets_en.pdf)



# Temporary storage of clinical waste at vaccination venue

## ✔ Dos

- 🪡 Clinical waste warning sign
- 🪡 Storage cabinet is locked and labelled



醫生姓名	
Name of Doctor	
醫療機構名稱	
Name of Medical Organization	
緊急聯絡電話	
Emergency contact no.	
地點編碼	
Premises Code	

## ✘ Don'ts

- 🪡 Don't store anything other than clinical waste
- 🪡 Don't be close to food preparation and storage





# Temporary storage of clinical waste at vaccination venue

- Bring **“Clinical Waste Temporary Storage Handover Note”**
- Signed by doctor and school representative
- Each to keep a copy for record
- Doctors to keep the clinical waste trip ticket

**甲、聯絡資料**

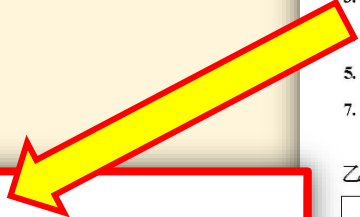
1. 參與計劃醫生姓名：(中文／英文) \_\_\_\_\_ 2. 服務提供者號碼： \_\_\_\_\_

3. 所屬醫療機構名稱：(中文／英文) \_\_\_\_\_

4. 學校名稱：(中文／英文) \_\_\_\_\_

5. 學校編號： \_\_\_\_\_ 6. 轉交日期： \_\_\_\_\_

7. 預計利器收集箱收集日期： \_\_\_\_\_



**衛生署**  
2024/25 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃  
公私營合作外展隊  
**醫療廢物暫存轉交記錄**

**注意事項：**

- 此表格只適用於持牌醫療廢物收集商未能於到校疫苗接種活動後即時收集醫療廢物的情況下使用，參與外展的醫療機構及學校均應保留此表格的正／副本。
- 請醫療機構職員將利器收集箱牢固地關上盒蓋密封，然後存放於上鎖及已適當標示的儲物櫃內，留待持牌醫療廢物收集商到學校收集。
- 請學校職員將利器收集箱全數交予收與人員，核對重量後，於醫療廢物運載記錄上簽署及蓋印作實。

**甲、聯絡資料**

1. 參與計劃醫生姓名：(中文／英文) \_\_\_\_\_ 2. 服務提供者號碼： \_\_\_\_\_

3. 所屬醫療機構名稱：(中文／英文) \_\_\_\_\_

學校名稱：(中文／英文) \_\_\_\_\_

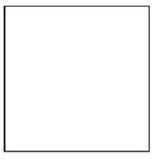
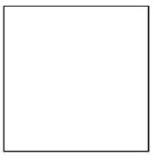
5. 學校編號： \_\_\_\_\_ 6. 轉交日期： \_\_\_\_\_

7. 預計利器收集箱收集日期： \_\_\_\_\_

**乙、醫療廢物轉交詳情：**

疫苗接種場次 <small>(只適用於小學及幼稚園/幼兒中心 For Primary Schools and KG/CCC only) (請在適當的位置加上“✓”號)</small>	利器收集箱 數量
<input type="checkbox"/> 接種第一劑(第一天) <input type="checkbox"/> 接種第一劑(第二天)(小學適用) <input type="checkbox"/> 接種第二劑	_____ 個

**丙、醫療機構及學校簽署及蓋印**

由醫療機構職員填寫	由學校職員填寫
簽署： _____	簽署： _____
姓名： _____	姓名： _____
職位： _____	職位： _____
電話： _____	電話： _____
 醫療機構蓋印	 學校蓋印

SIVSO D B2  
最後更新：2024年5月



Clinical Waste Temporary Storage Handover Note:  
<https://www.chp.gov.hk/en/features/100675.html>






# Handling of Clinical Waste



## Dos

 Properly package in sharps box


 Label sharps box

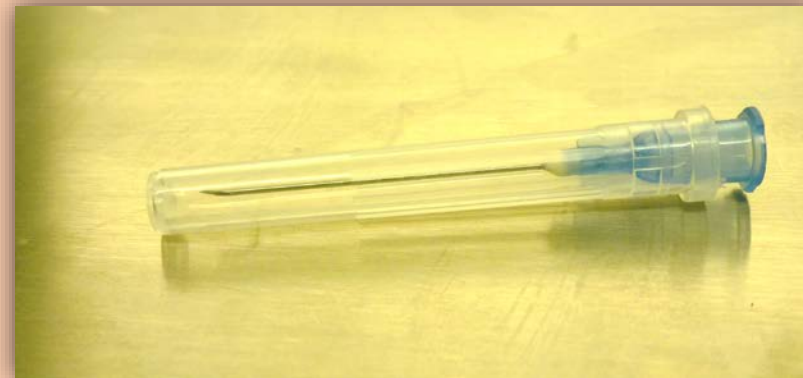


醫生姓名	
Name of Doctor	
醫療機構名稱	
Name of Medical Organization	
緊急聯絡電話	
Emergency contact no.	
產生醫療廢物地址	
Address of Clinical Waste Generation	
地點編碼	
Premises Code	
封針箱日期	
Date of Sealing	



## Don't

 Don't dismantle needle from syringe





# ✔ Good practice 👍







# Recent Prosecution Cases



**亂棄醫療廢物 動物醫院被罰\$3萬**

位於旺角梭徑道的 [REDACTED]，將醫療廢物混雜一般垃圾，並非法棄置於行人路，昨日在觀塘裁判法院(圖)被裁定違反《廢物處置(醫療廢物)(一般)規例》，被判罰款30,000元。

(資料圖片)

環保署去年9月突擊巡查，發現上述動物醫院將醫療廢物，包括6個內含動物血液的膠樽及用完針筒混雜於一般垃圾門外行人路。部分醫療廢物或屬傳染物質，入垃圾，亦對清潔工人構成危害。環保署去年突擊巡查，包括中西醫診所、獸醫診所及安老院4宗非法棄置醫療廢物的個案完成檢控，另規個案檢控工作仍在進行。

**醫務所亂棄醫療廢物認罪**

佐敦一醫務所將醫療廢物混入一般廢物非法棄置，包括三十枝使用過的針筒、一枝針咀及五個醫療用品玻璃瓶，昨被裁定違反《廢物處置(醫療廢物)(一般)規例》，是首宗有關情況被檢控案件。

環保署去年十月在佐敦嘉賓商業大廈進行突擊巡查，在十二樓梯間發現一間醫務所把醫療廢物混入一般垃圾棄置於後樓梯，署方遂根據法例檢控經營該醫務所的 [REDACTED] 負責人在庭上承認控罪。

發言人指，署方非常關注有個別醫療機構未有妥善棄置醫療廢物情況，自一五年進行逾六百次突擊巡查，包括中西醫診所、獸醫診所、化驗所和安老院等，彰顯 [REDACTED] 而糾宗個案

港澳版 > 新聞 > 港澳

**西醫為慳錢亂棄針筒罰\$5萬 官斥無良心**

06月22日(四) 13:06

推介 0 Tweet

日報

香港

**違規運送126公斤疫苗醫療廢物 判罰款9.4萬**

© 2019-05-14 16:20 香港

**醫療機構多次違規運送醫療廢物被定罪**

\*\*\*\*\*

[REDACTED] 違規沒有聘請持牌醫療廢物收集商，或安排由專業醫護人員把醫療廢物直接運送至化學廢物處理中心處置，今日(七月十日)在粉嶺裁判法院被裁定違反《廢物處置(醫療廢物)(一般)規例》(《規例》)，被判罰款14,000元。



# Useful Material

Section 3.7 of 2023/24 SIVOP Doctor's Guide – "Preparation for Clinical Waste Collection and Delivery"



<https://www.chp.gov.hk/en/features/100654.html>

2024/25 SIVSOP  
Doctor's Guide  
**COMING SOON**

Code of Practice for the Management of Clinical Waste (Small Clinical Waste Producers)



[https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/file/doc06\\_en.pdf](https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/file/doc06_en.pdf)

Waste Disposal (Clinical Waste)(General)Regulation, Cap 354O



<https://www.elegislation.gov.hk/hk/cap3540>

Premises Code Request Form



[https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/en/producer\\_code.html](https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/en/producer_code.html)

List of Licensed Clinical Waste Collectors



<https://cd.epic.epd.gov.hk/EPICDI/clinicalwaste/list/?lang=en>

Clinical Waste Trip Ticket Request Form



[https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/file/Request%20Form%20for%20Clinical%20Waste%20Trip%20Tickets\\_en.pdf](https://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/file/Request%20Form%20for%20Clinical%20Waste%20Trip%20Tickets_en.pdf)



Thank **YOU**

for contribution to protect the environment

