

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

電郵地址：hpvp@dh.gov.hk

電話：2125 2114 / 3975 4448

## 「人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗補種計劃」 預約時間表格

我們已與以下的學校確認並希望預約以下時間作人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種學校活動：  
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				
負責人	姓名：		聯絡電話：		
接種場次	預約日期 *備註 <sup>1</sup>	疫苗送達 學校時間	回收剩餘 疫苗時間	星期一至五  送針 07:30 - 08:30 10:00 - 11:30 12:00 - 14:00  收剩針 13:00 - 13:30 14:00 - 14:30 15:30 - 16:00	預計醫療廢物 處置方法※
		請依照右列時段選擇實際 送/收疫苗時間			
<input type="checkbox"/> 第一次到校	____年____月____日 (星期____)				
<input type="checkbox"/> 第二次到校 (如需要#)	____年____月____日 (星期____)				
	____年____月____日 (星期____)				
#免疫力正常人士在完成第一劑後 5-13 個月內，將會安排接種第二劑疫苗。					
診所或醫療機構蓋章：	註冊醫生姓名：				
	服務提供者號碼 SPID：			聯絡電話：	
	日期：			傳真號碼：	

## \*備註

1. 此預約時間表格只適用於人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種學校/ 特殊學校/ 專上院校/外展，填寫後電郵至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（電郵地址：hpvp@dh.gov.hk ）。由於每天物流運輸配額有限，配額將按先到先得的方式分配。
2. 未收到衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科的確認通知前，請勿假設認定已預約接種疫苗日期。
3. 如接種日期有任何更改，請在原定接種日期前最少 14 天或之前將更新的預約時間表電郵至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科。
4. 衛生署職員可能進行實地巡查以確保外展接種的服務質素，如發現有任何違規行為，本署職員可能採取適當行動。