

_____ (學生姓名/班別) 學生/同學家長或監護人：

「人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗補種計劃」

給未有接種人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗的接種者/家長或監護人的通知書

衛生署已安排由指定的醫生提供的疫苗接種隊於今天到學校為學生接種人類乳頭瘤病毒疫苗 (簡稱 HPV 疫苗，又稱子宮頸癌疫苗)。

經評估後，接種隊沒有為你/你的女兒/受監護者接種 HPV 疫苗，原因*是你/你的女兒/受監護者：

- 缺課
- 身體不適 (例如：感冒徵狀/發燒 (體溫 _____ °C) /其他 _____)
- 拒絕接種
- 可能需要在較詳盡的評估後，由專業醫護人員在適當醫療場所內接種。詳情請諮詢你的家庭醫生。
- 其他 (請註明： _____)

疫苗接種隊將不會再次到校為你/你的女兒/受監護者接種 HPV 疫苗。請聯絡學童免疫注射小組的分區辦事處或衛生署轄下的學生健康服務中心預約接種 HPV 疫苗，不設即場接種。需帶備的文件：

- 1) 已簽署的同意書
- 2) 此通知書
- 3) 身份證明文件

醫療機構名稱及印章： _____

電話： _____

日期： _____

* 接種隊請在合適的 位置加上「✓」號

學童免疫注射小組的分區辦事處資料



學生健康服務中心資料

