

衛生署
「人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗補種計劃」
疫苗使用報告及冰箱收集記錄 – 學校外展接種

注意事項：

1. 請**醫療機構**與衛生署指定的物流商核對剩餘疫苗及冰箱數量後，於此收集記錄上**簽署及蓋印作實**。
2. 醫療機構及物流商均應填妥兩份此表格，並各自保留一份作紀錄，並須於**收集剩餘疫苗及冰箱後一個工作天內**將此**表格、※照片及收貨發票**電郵至：衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科(電郵地址：hpvcatchup@dh.gov.hk)。

甲部：聯絡資料 (中文／英文)

1. 醫療機構名稱：	
2. 負責醫生姓名：	3. 醫生註冊編號：M
4. 學校名稱：	
5. 學校編號：	6. 接種日期：

乙部：疫苗使用記錄 (由外展隊職員填寫)

接收疫苗數量 (a)	已使用疫苗數量 (b)	因失效而須棄置疫苗數量 (c)	剩餘疫苗數量 (d) = (a) - (b) - (c)
_____ 劑	_____ 劑	_____ 劑	_____ 劑

※ 如有任何因失效而須棄置的疫苗，請於下方列出原因，並於電郵內附上照片。

丙部：收集剩餘疫苗詳情 (收貨發票號碼：_____)

收集數量	批號
HPV 疫苗 _____ 劑	
冰箱連鐵盒 (內附溫度持續記錄器)	個

醫療機構謹此確認：

所有退回的剩餘疫苗均一直妥善存放於物流商提供的冰箱內。

(請在方格內加上「✓」號)

丁部：簽署及蓋章

由外展隊職員填寫		由衛生署指定物流商職員填寫	
簽署：	蓋印	簽署：	蓋印
姓名：			
職位：			
電話：			