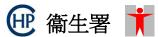
殘疾人士院舍/宿舍/留宿幼兒中心編	號



## 2024/2025 年度院舍防疫注射計劃 季節性流感疫苗(所有院友/宿生名單)

## 附錄乙 1b (9歲以下院友/宿生)

院友/宿生名單 季節性流感疫苗

院	舍/宿舍/□	中心名稱:												到讀	<b>参註冊</b> 腎	醫生姓				
編號	(由院舍/	季節性流感疫苗接種記錄(由到診註冊醫生於接種疫苗後即日填寫)																		
	<b>姓名</b> (9歲以下	身份證明 文件號碼	出生日期(日/月/年)	Wt Eil	需要	父母/監護 人/家屬 表示反對	疫苗批次編號: (1) 有效日期: (1)					疫苗批次編號: 有效日期:			(2)					
							季節性流感疫苗(只需要注射一劑)			季節性流感疫苗(第一劑)*			季節性流感疫苗(第二)			<u>劉)*</u>	如暫時未能接種,			
							疫苗批次 編號 (1/2)	接種日期(日/月/年)	到診註冊 醫生 (1/2)	到診註冊 醫生團隊 負責人 簽署/蓋印	疫苗批次 編號 (1/2)	接種日期(日/月/年)	到診註冊 醫生 (1/2)	到診註冊 醫生團隊 負責人 簽署/蓋印	後田拡火 編號 (1/2)	接種日期(日/月/年)	1 <b>84</b> 4	到診註冊 醫生團隊 負責人 簽署/蓋印	生補打當日立即再	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
反對接種							已完成接種人數 (B2b): 未完成接種人數 (B3b):						劑人數	人数 (B2C)・				:成接種一劑人數 (B3c): 全未接種人數 (B3d):		
(B1):								已接種的總人數 (B2b+B2c):						未能完成接種的總人數 (B3b+B3c+B3d):						
聲		本院有責任提供	供正確資料。	如本	人故意填執								•							
院	舍/宿舍/中心	心負責人/主管	管姓名:		院	舍/宿舍/	/中心負	責人/	主管簽	署或蓋印	11:			日其	月:			第		
備註: 1. 請於 <u>完成首次接種後的一星期內</u> 將填妥的院友/宿生/職員名單(附錄乙1至乙3)、報告表(附錄戊1及戊2)及回收表(附錄丙)																				

- 2. 以上個人資料主要供衞生署推行院舍防疫注射計劃之用,亦可能因此向有關部門披露。由於此文件載有個人資料,請院方妥善保存。
- 3. 院舍/宿舍/中心院友/宿生有權查閱及修正個人資料。如有需要,院友/宿生可向上列院舍/宿舍/中心負責人/主管提出。

傳真至衞生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼: 2544 3922)。