

# 懷疑 學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心內集體感染傳染病 呈報表格

致： 衛生防護中心 中央呈報辦公室(CENO) (傳真：2477 2770)  
(電郵：[diseases@dh.gov.hk](mailto:diseases@dh.gov.hk))

\* 學校/幼稚園 - 副本送所屬的教育局分區學校發展組

† 幼稚園暨幼兒中心 - 副本送教育局幼稚園及幼兒中心聯合辦事處 (傳真: 3107 2180)

‡ 幼兒中心 - 副本送社會福利署幼兒中心督導組 (傳真: 2591 9113)

機構類別：(選一項)	<input type="checkbox"/> 學校*	<input type="checkbox"/> 幼稚園*	<input type="checkbox"/> 幼稚園暨幼兒中心†	<input type="checkbox"/> 幼兒中心‡
機構名稱：	(機構編號： )			
機構地址：				
機構聯絡人：	(職位：_____)		傳真：_____	
電話 (辦公時間)：	_____		電話 (非辦公時間)：	_____
全校學生/幼兒總人數：	_____		全校職員總人數：	_____
患病學生/幼兒人數：	(入醫院人數：_____)			
患病職員人數：	(入醫院人數：_____)			
病者普遍徵狀： (可選擇多項)	<input type="checkbox"/> 發熱	<input type="checkbox"/> 喉嚨痛	<input type="checkbox"/> 流鼻水	<input type="checkbox"/> 口腔潰瘍
	<input type="checkbox"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 嘴吐	<input type="checkbox"/> 手/足出現水痘	
	<input type="checkbox"/> 腹瀉	<input type="checkbox"/> 其他(請列明：_____)		
懷疑傳染病是：				
呈報者 名稱：	_____		聯絡電話：	_____
簽名：	_____			
日期：	_____			

查詢請致電：2477 2772