**懷疑安老院舍內集體感染傳染病**

呈報表格

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **致：** | **衞生防護中心** | **中央呈報辦公室** | **(CENO)** | **（傳真：2477 2770）** |
| 副本送： | 安老院牌照事務處 (LORCHE) | (傳真：2574 4176 或 3106 3058 | ) |
|  | 社區老人評估小組 (CGAT) 如適用 | (傳真： |  | ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 院舍名稱： |  | (牌照處檔號: |  | ) |
| 院舍地址： |  |
|  |  |
| 院舍聯絡人： |  | (職位： |  | ) | 電話： |  |  |
| 全院院友總人數： |  | 職員總人數： |  |  | 傳真： |  |  |
|  |  |  |  |
| 患病院友人數： |  | （入醫院人數： |  | ） |
| 患病職員人數： |  | （入醫院人數： |  | ） |
| 病者普遍徵狀： | [ ]  發熱 | [ ]  喉嚨痛 |  |
| (可選擇多項) | [ ]  咳嗽 | [ ]  流鼻水 |  |
|  | [ ]  腹瀉 | [ ]  嘔吐 |  |
|  | [ ]  皮膚紅疹 | [ ]  手/足出現水疱 | [ ]  口腔潰瘍 |
|  | [ ]  其他（請列明： |  | ） |
| 懷疑傳染病是： |  |  |
|  |  |  |  |
| 呈報者 | 名稱： |  | 聯絡電話： |  |  |
|  | 簽名： |  | 傳真日期： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 查詢請致電：2477 2772 |

F-RCHE-2019c