

附錄二：

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

致：衛生防護中心 中央呈報辦公室（傳真：2477 2770）
（CENO）

註：為確保傳染病爆發能得到儘快調查及控制，傳真前請致電
衛生防護中心中央呈報辦公室（2477 2772）通報

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"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 嘔吐		
	<input type="checkbox"/> 腹瀉	<input type="checkbox"/> 皮膚紅疹	<input type="checkbox"/> 手/足出現水疱	<input type="checkbox"/> 口腔潰瘍
	<input type="checkbox"/> 其他請列明：	_____		
懷疑傳染病是：	_____			
呈報者	姓名：_____	聯絡電話：	_____	
	簽名：_____	傳真日期：	____年__月__日	

* 學校 / 幼稚園 - 副本送所屬的地區學校發展組 / 教育局（傳真：_____）

† 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）