

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 (傳真: 2477 2770)
(CENO)

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"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> 手/足出現水疱	
	<input type="checkbox"/> 腹瀉	<input type="checkbox"/> 皮膚紅疹	<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：	_____	傳真日期：	_____	年 _____ 月 _____ 日

* 學校 / 幼稚園 - 副本送所屬的各區學校發展組 / 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)