#### 同意書樣本

\*盈健醫療將在疫苗接種日期前至少 6 週收集學校的同意書、 名單和簽署好的同意書。

#### 溫馨提示:

1.身份證號碼及簽發日期 必須正確填寫 ►

2.如使用其他證件, 如通行證必須提交副本

#### 3. 必須提供疫苗接種記錄 如忘記了, 請填寫「忘記」 在旁邊

#### 季節性流感疫苗學校外展計劃 - 同意書 注射式疫苗 這寫注意事項 「\*」號刪去不適用者。 https://www.chp.gov.hk/tc/features/17980.html 及閱讀附頁有關「季節性流威疫苗」的資料。 代決人填寫及簽署。請仔細閱讀醫健通資料,包括參與者須知及收集個人資料聲明。 如中、英文兩個版本有任何抵觸或不相符之處,應以英文版本為準 「私家醫生」 指就季節性流感疫苗學校外展計劃,其申請參加該計劃並獲政府接受的註冊醫生 「疫苗接種」 指就以下第二部分的疫苗,在疫苗接種期間向疫苗接種者接種該疫苗 第一部分【疫苗接種者資料】 (一) 疫苗接種者資料 學生姓名[英文] (姓氏先行,名字牘後) 學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫) 出生日期: |2|0| 日/ |09 月/ |2|0|1|5| 年 學生之香港出生證明書號碼: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 如沒有,請填寫以下 (i) 或 (ii) (i) 香港身份證號碼 (ii) 其他身份證明文件,請註明 S 123456 (7)及 簽發日期: 21 日/05 月/21 年 疫苗接種者就讀的學校: 班別: 1A 班號: 1 (二) 疫苗接種記錄 你本人/你的子女/受監護者是否曾經接種流咸疫苗?

### 請填妥整份同意書

#### 同意書樣本

- 4. 父母/監護人必須 剔「同意」方格 確認沒有附頁資料的 任何禁忌症
- 5. 父母/監護人 填妥個人資料

8. 疫苗接種/ 父母/ 監護人 如肯定已登記醫健通 請剔己登記 如沒有或忘記是否登記醫健通 請剔未登記及填寫第三部分

如疫苗接種者是十八歲或以上 的疫苗接種者, 必須登記醫健通才能獲得衛生署資助

	_						
	<	第二部分【同意書/不同意書 - 注射式疫苗】					
-		□意 本人已開讀及明白附頁的內容,包括注射式季節性流脈疫苗(流脈疫苗)接種資料、葉忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明。本人 □意 本人/本人子女/受監護者(上附資料)接種政府安排之 2025/26 年度流脈疫苗第一劑及第二劑/,並聲明本人/本人子女/受監護者(上附資料)沒有附頁所述的任何禁忌症,以及同意學校提供相關資料予衡生署安排的疫苗接種隊作核對之用(如有需要)。(^9 歲以下從未接種過流虧疫苗的學生,在完成第一劑後至少 4 星期,本署將會安排接種第二劑疫苗。)					
		□ 不同意  本人已閱讀及明白附頁的內容,包括流感疫苗接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明,及  本人一本人子女/受監護者(上附資料)接種政府安排之 2025/26 年度流感疫苗。  疫苗接種者/父母/監護人*執名:  - 與疫苗接種者獨傷(如適用)					
		Chan Tai Man	父 口 母 口 監護人				
		父母/監護人身份證明文件及號碼:  香港身份證號碼: LKJ 1.2  3   X   X   X   (   X   )	父母/監護人聯絡電話:(號碼以 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9 開 頭): 9123 4567				
<b>+</b>		□ 其他身份證明文件,讀註明 類別: 號碼:	疫苗接種者/父母/監護人*簽署:(如不會讀寫#・請印上指 模) Chan Tai Man 簽署日期: 0.11 日/ 0.19 月/ 12.101.21.5 年				
		#如疫苗接種者精神上有行為能力但不會讚寫,見避人須填寫以下資料:					
		本人見避此同意書已在疫苗接種者面前朗讀及解釋。					
		見遊人簽署:	見避人姓名:				
		見避人身份證明文件及號碼: (只需要英文字母及首三個數字)					
		見遊人聯絡電話:(號碼以 4/5/6/7/8/9開頭):	<b>簽署日期:</b>				
		請注意: i. 如你本人/你的子女/受監護者(適用於已簽署同意書的學生)在此疫苗接種外展隊接種日前已接種 2025/26 年度流 脈砕苗,踏立即通知學校。					

第三部分【登記醫健通同意書】

未登記醫健通人士,或不確定是否已登記醫健通人士,請填寫下列部分

· 7. 父母/監護人

需簽署

6. 提供父母/監護人電話

必須以4/5/6/7/8/9開頭

不能使用中國內地的電話號碼

#### 同意書樣本

如疫苗接種者是十八歲或以上的疫苗接種者, 的疫苗接種者, 必須登記醫健通 才能獲得衛生署資助



## 十八歲或以上

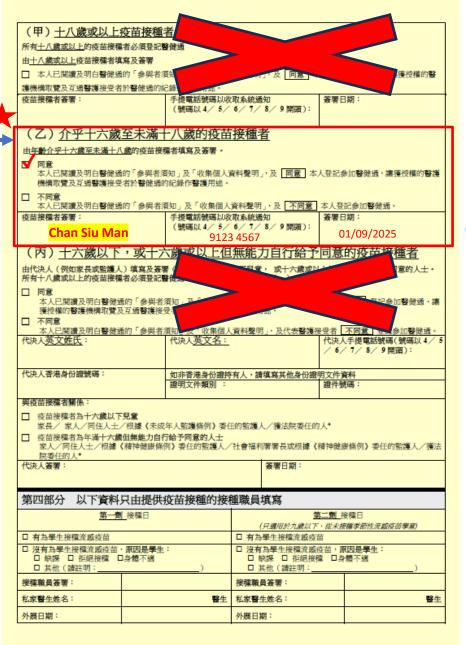
9. <mark>疫苗接種者</mark> 必需簽署及填妥個人資料

#### 同意書樣本

<mark>清填寫(乙)部分。</mark>

意: 無論 「同意」 或 「不同意」 參與

醫健通,也不用影響疫苗接種。



# 十六歲至 未滿十八歲

9. <mark>疫苗接種者</mark> 需簽署及填妥個人資料

#### 同意書樣本

請填寫(丙)部分。 注意: 無論 「同意」 或 「不同意」 參與醫健通,也不用影響疫苗接種

(甲) <u>十八歲或以上疫苗接種者</u>
所有十八歲或以上的疫苗接種者必
由十八歲或以上疫苗接種者填寫
□ 本人已閱讀及明白醫健: 集個人資料聲明 切醫健通,讓獲授權的醫
<b>護機構取覽及互通醫護接</b> 9
疫苗接種者簽署:
(乙) <u>介乎十六歲至未滿十</u>
由年齡介乎十六歲至未滿十八歲的資
□ 同意 本人已閱讀及明白 <b>智</b> 學 本人已閱讀及明白 <b>智</b> 學
機構取覽及互通醫護技
□ 不同意 本人已閱讀及明白醫健通。 及「收集個人資料聲明」,及
疫苗接種者簽署: 手提電話號碼以收取系統通知 門日期:
(號碼以4/5/6/7/8/9開頭):
(丙)十六歲以下,或十六歲或以上但無能力自行給予同意的疫苗接種者
(丙)十六歲以下,或十六歲或以上但無能力自行給予同意的疫苗接種者

機構以寬 及 丘 烟 替 遗放	AS *	S. Comments					
□ 不同意 本人已閱讀及明白醫健通的	,及「收集個人資料聲明	」,及	記参加警健通。				
疫苗接種者簽署:	手提電話號碼以收取系統通		日期:				
	(號碼以4/5/6/7/	8/9開頭):	<b>~</b>				
(丙)十六歲以下,或十六歲或以上但無能力自行給予同意的疫苗接種者							
由代決人(例如家長或監護人)填寫及簽署(只適用於十六歲以下兒童, 或十六歲或以上但無能力自行給予同意的人士。 所有十八歲或以上的疫苗接種者必須登記醫健題,否則不符合資格接種疫苗。)							
同意	一 同意						
	本人已閱讀及明白醫健婚的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」,及代表醫護接受者 同意 登記參加醫健婚,讓						
獲授權的醫護機構取覽及互通醫護接受	之有於實際頭的配錄作會還用	125 °					
□ 不同意 本人已閱讀及明白醫健通的「參與者?	西加,及「IV 使用 J 资料的形	以从来即编台	(必要 不同音 為知為加酸競通。				
代決人英文姓氏:	(快)人英文名:		代決人手提電話號碼(號碼以4/5				
TWANTEN.	1\K\ <u>\X\10.</u>		/ 6/7/8/9開頭):				
Chan	Tai Man		9123 4567				
代決人香港身份證號碼:	如非香港身份證持有人,讀填寫其他身份證明文件資料						
K 123456(7)	證明文件類別 :		證件號碼:				
與疫苗接種者關係:							
疫苗接種者為十六歲以下兒童							
家長/家人/同住人士/根據《未成年人監護條例》委任的監護人/獲法院委任的人*							
□ 疫苗接種者為年滿十六歲但無能力自行給予同意的人士							
家人/同住人士/根據(精神健康條例)委任的監護人/社會福利署署長或根據(精神健康條例)委任的監護人/獲法							
院委任的人*							
代決人簽署: 簽署日期:							
Chan Tai Ma	01/09/2025						

Ī	第四部分 以下資料只由提供疫苗接種的接種職員填寫						
	第一青	接種日	<b>第二劑</b> 接種日				
			(只適用於九歲以下,從未接種季節性流藏疫苗學童)				
	□ 有為學生接種流感疫苗		□ 有為學生接種流域疫苗				
	□ 沒有為學生接種流感疫苗 □ 缺課 □ 拒絕接種 □ □ 其他(請註明:	・原因是學生:  身體不遜 	□ 沒有為學生接稱消威疫苗,原因是學生: □ 缺課 □ 拒絕接種 □身體不適 □ 其他(請註明:)				
	接種職員簽署:		接種職員簽署:				
	私家醫生姓名:	家醫生姓名: 醫生		警生			
	外展日期:		外展日期:				

# 十六歲以下

9. <mark>父母/監護人/ 代決人</mark> 需簽署及填妥個人資料