香港神託會 沙角青少年中心

**<個人健康申報表>**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填寫日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

你好,

為保障所有人的健康，服務使用者、家長同小朋友、中心社工/職員、都需留意以下健康申報記錄，請你們回覆我們。(圈出相關答案)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 所有同住家庭成員過往14日曾否離境? | 有 / 沒有 |
| 2. 所有同住家庭成員過往14日曾否接觸已證實或懷疑有肺炎、流感人士及中東呼吸綜合症人士? | 有 / 沒有 |
| 3. 所有同住家庭成員是否有呼吸道疾病徵狀,例如發燒、肌肉痛, 鼻塞、咳嗽、喉嚨痛；是否有腸道疾病，例如腹痛、嘔吐、肚瀉等? | 有 / 沒有 |
| 4.   在過往14日內你所居住的大廈是否有確診個案? | 有 / 沒有 |

完成後請將此表格交給中心職員，謝謝！

***\*進入中心前請帶好口罩，並請先探熱，確保沒有發燒，才可接受本中心服務\****

香港神託會 沙角青少年中心

**<個人健康申報表>**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填寫日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

你好,

為保障所有人的健康，服務使用者、家長同小朋友、中心社工/職員、都需留意以下健康申報記錄，請你們回覆我們。(圈出相關答案)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 所有同住家庭成員過往14日曾否離境? | 有 / 沒有 |
| 2. 所有同住家庭成員過往14日曾否接觸已證實或懷疑有肺炎、流感人士及中東呼吸綜合症人士? | 有 / 沒有 |
| 3. 所有同住家庭成員是否有呼吸道疾病徵狀,例如發燒、肌肉痛, 鼻塞、咳嗽、喉嚨痛；是否有腸道疾病，例如腹痛、嘔吐、肚瀉等? | 有 / 沒有 |
| 4.   在過往14日內你所居住的大廈是否有確診個案? | 有 / 沒有 |

完成後請將此表格交給中心職員，謝謝！

***\*進入中心前請帶好口罩，並請先探熱，確保沒有發燒，才可接受本中心服務\****