**入住亞博館檢疫中心所需提供的資料及物品清單**

附件3

|  |
| --- |
| **(I) 院舍資料** |
| 院舍名稱 | ： |  |
| 院舍地址 | ： |  |
| 院舍電話 | ： |  |
| 院舍牌照處編號 | ： |  |
| 院舍負責人姓名／電話 | ： |  |
| （緊急聯絡人姓名／電話） | ： |  |
| **(II) 住客資料** |
| 姓名： |  | 身份證號碼： |  |
| 年齡： |  | 性別： |  |
| 親屬姓名： |  | 關係： | 電話： |  |
| 病歷／殘疾： |  |
| 敏感（歷史）（包括：藥物、食物、物件）（請註明）： |
|  |
| 認知能力 | 🞎認知障礙 🞎 智力障礙 🞎遊走 |
| 傳染病： | 🞎 皮膚 | 🞎 抗藥性病菌 | 🞎 其他： |
| 餐類： | 🞎 碎餐 | 🞎 糊餐 | 🞎 正常餐 |
| 🞎 糖尿餐 | 🞎 素食餐 | 🞎 其他： |
| 🞎 凝固粉 調校份量： |
| 胃喉：尺碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 更換日期： |
| 奶名： | 每日份量： |
| **\*請院舍提供檢疫期內所需用品，包括15天奶、奶袋（每天1個）、15天針筒、試紙、奶泵(如需要)** |
| 牙齒： | 🞎 上／下排真牙 | 🞎 上／下鑲緊假牙 |
| 🞎 上／下排活動假牙 |
| 排泄： | 🞎 大／小便失禁 | 🞎 日／夜用片 |
| 尿喉： | 更換日期： | 尺寸： |
| 造口（大／小便）**\*請院舍提供15天造口袋／尿袋** |
| 活動能力： | 🞎 行動自如 🞎 輔助步行器 🞎 輪椅 🞎 卧床**（注意: 請不要攜帶輪椅及步行器入住檢疫中心）** |
| 安全物品： | 🞎 安全帶 | 🞎 安全衣 | 🞎 安全手套 |
| 🞎 防滑帶 | 🞎 防滑褲 | 🞎 安全帽 |

**住客姓名：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 皮膚情況： | 🞎 完整 | 🞎 傷口 | 數目： |
| 位置及情況： |
|  |

**(III) 藥物資料 （\*請院舍提供所有藥物）**

|  |
| --- |
| 藥物處方及用法(如不足填寫請另加紙補充) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

**(IV) 入住必須攜帶物品**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 🞎 | 身份證明文件正本 |
| 2. | 🞎 | 牌板（過去兩年病歷資料、出院紀錄、CGAT所發出的院友病歷紀錄） |
| 3. | 🞎 | 個人健康及護理記錄 |
| 4. | 🞎 | 所有正在服用／使用的處方藥物（包括口服、外用及注射藥物） |
| 5. | 🞎 | 使用約束的評估及同意書正本 |
| 6. | 🞎 | 在接受檢疫期間若須往醫管局精神科專科門診覆診，須帶備有關覆診文件 |
| 7. | 🞎 | 眼鏡 |
| 8. | 🞎 | 助聽器 |
| 9. | 🞎 | 假牙 |
| 10. | 🞎 | 特別食物，例如：營養奶（請註明） |

**（注意：請不要攜帶輪椅及步行器入住檢疫中心）**

**(Version 2022)**