

此表格共有兩頁

(在填寫表格前，請先仔細閱讀有關「收集個人資料用途」聲明。填妥表格後，請於接受服務當日交回登記處。)

兒童資料

中文姓名： 姓 _____ 名 _____ 性別： ☐ 男 ☐ 女
 英文姓名： 姓 _____ 名 _____
 出生日期 (日日-月月-年年)： _____ - _____ - _____ 出生時間 (24 小時制)： _____
 出生地點： ☐ 香港 ☐ 中國內地 ☐ 其他 (請註明) _____
 如在中國內地出生，來港日期 (日日-月月-年年)： _____ - _____ - _____
 本港出生醫院名稱： _____
 出生證明書 (即出世紙) (如未有，其他證件編號)： _____

電話及地址

地址^： _____ 室 _____ 樓 _____ 座
 大廈名稱 _____ 屋苑 _____
 街號 _____ 街名 _____ 區域 _____
 電話號碼 (住宅)： _____
 母親流動電話號碼： _____ 母親工作電話號碼： _____
 父親流動電話號碼： _____ 父親工作電話號碼： _____
 電郵地址： _____ @ _____ (此電郵地址屬於：☐ 母親 ☐ 父親 ☐ 其他照顧者)
 (註：電郵地址只供衛生署與閣下的通訊用途。)

除父母外，請填寫一位其他聯絡人資料

姓名： _____ 關係： _____ 電話號碼： _____
 主要聯絡人： ☐ 母親 ☐ 父親 ☐ 其他

母親資料

中文姓名： 姓 _____ 中文電碼⁽¹⁾： 姓 _____ 名 _____
 英文姓名： 姓 _____ 名 _____
 出生日期 (日日-月月-年年)： _____ - _____ - _____
 香港身份證或其他證件編號： _____
 來港類別：
☐ 0) 永久居民⁽²⁾ ☐ 6) 其他地方來港的非永久居民⁽²⁾
☐ 1) 中國內地來港的非永久居民⁽²⁾ ☐ 7) 其他地方的旅遊人士
☐ 5) 中國內地的旅遊人士 (雙程證 / 行街紙) ☐ 9) 其他：(請註明) _____
 職業： _____
 教育程度：
☐ 1) 沒受過教育 ☐ 4) 初中 (中一至中三) ☐ 8) 專上教育 (學位課程)
☐ 2) 學前教育 (幼稚園/幼兒中心) ☐ 5) 高中 (中四至中五 / 六 / 七、毅進計劃) ☐ P) 其他： _____
☐ 3) 小學 ☐ 7) 專上教育 (文憑 / 證書課程 / 副學位課程)

父親資料

中文姓名： 姓 _____ 中文電碼⁽¹⁾： 姓 _____ 名 _____
 英文姓名： 姓 _____ 名 _____
 出生日期 (日日-月月-年年)： _____ - _____ - _____
 香港身份證或其他證件編號： _____
 來港類別：
☐ 0) 永久居民⁽²⁾ ☐ 6) 其他地方來港的非永久居民⁽²⁾
☐ 1) 中國內地來港的非永久居民⁽²⁾ ☐ 7) 其他地方的旅遊人士
☐ 5) 中國內地的旅遊人士 (雙程證 / 行街紙) ☐ 9) 其他：(請註明) _____
 職業： _____
 教育程度：
☐ 1) 沒受過教育 ☐ 4) 初中 (中一至中三) ☐ 8) 專上教育 (學位課程)
☐ 2) 學前教育 (幼稚園/幼兒中心) ☐ 5) 高中 (中四至中五 / 六 / 七、毅進計劃) ☐ P) 其他： _____
☐ 3) 小學 ☐ 7) 專上教育 (文憑 / 證書課程 / 副學位課程)

兒童健康服務 – 首次登記表格 (2)

其他家庭資料

父母婚姻狀況： ☐ 從未結婚 ☐ 已婚 ☐ 喪偶 ☐ 離婚 ☐ 分居 ☐ 同居

領取綜合社會保障援助： ☐ 有 ☐ 無

子女數目： _____

有關兒童的其他資料

預產期 (日日-月月-年年)： _____ - _____ - _____

出生時體重 (公斤)： _____ (例如：X.XXX，以三個小數位計)

出生類別： ☐ 單胞胎 ☐ 雙胞胎 ☐ 多胞胎

接收提示應診日期的短訊

[只限於以下服務：免疫接種、發展監察、新生嬰兒聽力普查、學前兒童視力普查、語音評估及發展評估]

☐ 本人 同意 在預約期前透過以下人士的 香港流動電話號碼 接收提示短訊：
 (只選一項)： ☐ 母親 ☐ 父親 ☐ 其他： _____
 號碼： _____

☐ 本人 不同意 接收提示短訊

短訊語言 (只選一項)： ☐ 中文 (繁體) ☐ 中文 (簡體) ☐ 英語

請注意：短訊提醒服務會在交回「表格」後 14 天內生效。衛生署不會確保成功接收提示短訊。

衛生署家庭健康服務「親子一點通」網上會員登記

是否願意成為衛生署家庭健康服務網上會員，收取最新的親子及健康資訊？請於適當格內加上✓。 ☐ 是 ☐ 否

若同意，我們將會定時把家庭健康服務編製的「親子一點通」親子 e-雜誌傳送至你於表格內提供的電子郵件帳戶。

請選擇親子 e-雜誌語言： ☐ 中文 (繁體) ☐ 中文 (簡體) ☐ 英語

表格填寫人

本人明白及接受由衛生署依照相關「收集個人資料用途」聲明使用以上所提供的個人資料。

簽署： _____ 姓名： _____

與兒童關係： ☐ 母親 ☐ 父親 ☐ 其他 (請註明) _____

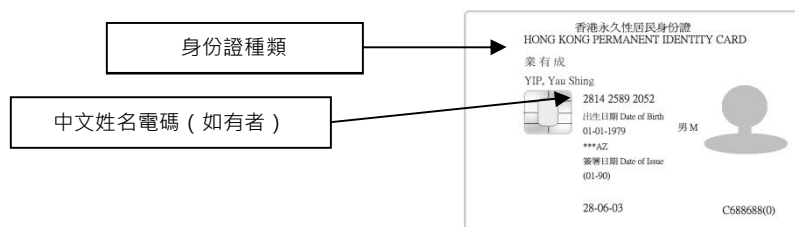
如屬其他，所持身份證明文件： ☐ 香港身份證 ☐ 其他證件 (請註明)： _____

證件編號 (頭四個字母數字)： _____

日期： _____ (請出示以上證件正本或副本，以作核對。)

註釋：

(1) **中文電碼**：印在香港身份證上姓名下面由四位數字所組成的電碼 (見圖如下)



(2) **永久居民**指擁有香港永久性居民身份證的人士。

非永久居民指擁有香港居民身份證的人士。請參考香港身份證的種類 (見圖如上)。

^ 若你未能提供香港地址，我們將不能郵寄信件給你。

父母或監護人須盡快提交嬰兒有效的香港出生證明文件。如未能出示文件核對，母嬰健康院職員須按經刊憲適用於非符合資格人士的現行收費，收取相關服務的費用。

目的聲明

家庭健康服務

收集資料的目的

1. 衛生署向病人及服務使用者提供服務和進行其他有關活動時，病人或服務使用者會提供個人資料。衛生署會使用這些個人資料作以下用途：

- a) 資格證明；
- b) 提供服務，包括但不限於臨牀診症、診症預約及通知約期，以及顧客關係事宜；
- c) 測試結果／化驗／檢驗／治療的記錄，以繼續提供護理，或供其他醫療專業人員參考；
- d) 同意進行特定治療／測試；
- e) 開支會計；
- f) 進行流行病學監測及調查疑似傳染病爆發個案；
- g) 為公共衛生目的，就結核病或其他須予報告／呈報的疾病，作出呈報；
- h) 追蹤不依期覆診者，以便跟進／治療；
- i) 評估是否需要社會援助；
- j) 在法律程序中作為參考；
- k) 登記／管理的記錄；
- l) 供製備統計數字、進行研究或教學用途；
- m) 服務／人力發展與策劃；
- n) 利便籌辦與健康教育及社區聯絡有關的活動；以及
- o) 到訪／查詢／投訴的記錄。

提供個人資料，純屬自願。如你未能提供足夠資料，我們可能無法證明你符合資格享用某項服務或參加某些活動，因而不能為你提供服務／協助；又或即使仍可提供服務或協助，你也須按非符合資格人士的收費率(通常較高)繳費。

資料承轉人類別

2. 你所提供的個人資料，主要供本署內部使用，但如有需要，也可能為上文第 1 段所述目的，向其他政府決策局／部門、醫院管理局或有關各方披露。此外，只有在你同意作出該項披露或該項披露是《個

人資料(私隱)條例》所允許的情況下，本署才會向有關方面披露有關資料。

查閱個人資料

3. 根據《個人資料(私隱)條例》第 18 及第 22 條，以及附表 1 第 6 原則的規定，你有權查閱和改正你的個人資料。你的查閱權包括有權索取你在上文第 1 段所述情況下所提供個人資料的複本一份。為依從查閱資料要求，可能會徵收費用。

查詢

4. 有關所提供個人資料的查詢(包括查閱和改正資料)，應送交：

- a) 所屬母嬰健康院的顧客關係主任；或
- b) 衛生署家庭健康服務
地址：香港灣仔愛群道 32 號愛群商業大廈 13 樓 1308 室