

「2023/24 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(注射式疫苗)」接種事宜

敬啟者：為鼓勵接種季節性流感疫苗及預防校園爆發流感疫情，衛冬醫療有限公司將於以下日期到訪本校，為合資格的學童免費接種最新的四價流感疫苗，詳情如下：

接種日期	2023年11月17日及2023年12月15日(分別為第一次及第二次到訪的日期)
接種地點	本校四樓禮堂
疫苗名稱	注射式四價流感疫苗：打賽諾菲(Sanofi Pasteur)(由衛生防護中心統一採購)
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 9歲以下並且從未接種過流感疫苗的小童需要接種兩次，第二次接種應與第一次接種相隔最少四星期。 注射式流感疫苗為滅活疫苗： <ul style="list-style-type: none"> 含有已死亡病毒的滅活流感疫苗是透過注射接種。大部分的滅活流感疫苗適用於6個月或以上的人士，包括健康人士、懷孕婦女和有長期健康問題的人士。 不宜在校接種滅活(注射式)流感疫苗人士包括： <ul style="list-style-type: none"> 對任何疫苗成分或接種任何流感疫苗後曾出現嚴重過敏反應的人士 對雞蛋嚴重過敏的人士(應由專業醫護人員在適當的醫療場所內接種) 曾患上吉巴氏綜合症 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士(應由專業醫護人員在適當的醫療場所內接種) 如接種當日發燒的人士 為保障學童健康，如貴子弟有以下情況，我們將未能為貴子弟提供接種服務，家長可帶子女到家庭醫生作進一步評估： <ul style="list-style-type: none"> 接種當日發燒或身體不適 未能提供和填妥衛生防護中心所需之文件 有任何健康狀況不適合接種「流感疫苗」 請提醒貴子弟接種當天早上要進食早餐及穿著體育服，以方便接種。 如學童在接種當天缺席，家長須自行到診所接種疫苗。如對是次服務有任何其他查詢，可致電衛冬醫療醫護團隊：26416386。
所需文件	<ol style="list-style-type: none"> 季節性流感疫苗接種同意書或不同意書，請使用黑/藍色原子筆完整回答所有問題，並避免出現以下情況： <ul style="list-style-type: none"> × 用鉛筆填寫 × 漏填資料(例如：香港身份證的簽發日期) × 同時選取兩個相互矛盾的選項，例如同時填寫同意書上的「同意」和「不同意」的接種部分 × 填寫選項含糊不清 × 家長/監護人沒有簽名或填寫正楷姓名 × 家長/監護人姓名與簽名明顯不是同一人 × 更改或刪除地方欠缺家長/監護人簽名 × 由醫護人員填寫的部分被撕毀或劃花 有關身份證明文件需知(有效身份證件副本需要連同同意書一併提交，方可申請疫苗資助)： <ol style="list-style-type: none"> 2.1 香港身份證 - 需提交*簽發日期*及證件編號 2.2 香港出生證明書 - 提供證件編號 2.3 以下身份證明文件 - 需提交*複印副本*及證件編號 <ul style="list-style-type: none"> • 非香港旅遊證件 - 需提交*其他國家護照及香港簽證(Visa)頁*複印副本 • 香港居民身份證

- 香港特別行政區回港證
- 香港特別行政區簽證身份書
- 單程證
- 雙程證
- 豁免登記證明書
- 香港居留期許可證 (ID 235B)
- 生死登記處發出被領養兒童的領養證明書

懇請家長詳細閱讀本文件及衛生防護中心提供的<季節性流感疫苗接種同意書>。

另外，因電子健康紀錄互通系統（醫健通）已陸續加入政府各疫苗接種計劃下的疫苗接種紀錄，家長可以透過「醫健通」流動應用程式取覽子女的接種紀錄。如家長有意登記，請參閱「醫健通」登記同意書上的須知，並把同意書一併交回本校。

如 台端同意讓 貴子弟接受此項服務，請填妥同意部分並提交所需文件(如有)。如不同意 貴子弟參與是次流感疫苗接種，亦請填妥「不同意部分」，以表示意向。請在 **2023年9月20日(星期三)或之前**交回本校(遲交者恕不處理)。

此致
貴家長台照



校長：_____ 謹啟
羅卓賢



二零二三年九月十五日

聖公會柴灣聖米迦勒小學回條

2023/2024 年度

第四號(E)

敬覆者： 貴校有關「2023/24 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(注射式疫苗)」接種事宜，經已獲悉。

本人 同意 敝子弟參加是次免費接計劃，並附上有關學童之出生證明文件副本。

本人 不同意 敝子弟參加是次免費接計劃，已填妥不同意書。

此覆

聖公會柴灣聖米迦勒小學

() 年級 () 班

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

(請用正楷填寫)

二零二三年九月 日

(回條請交班主任轉交李瑞樺主任)