

「鼬獾抓咬傷保平安專案」

就醫轉介單

惠請貴院醫師協助事項：

依下列狂犬病風險評估及轉介個案基本資料，填寫「人用狂犬病疫苗及免疫球蛋白申請表」，併同就醫轉介單向疾病管制署各區管制中心申請。

就醫轉介單編號：_____

狂犬病風險評估：

動物種類：鼬獾（傷口分類：第二類第三類）

註：傷口分類為第三類者，申請免疫球蛋白時無須檢附傷口照片

轉介個案基本資料：

姓名：_____ 身份證字號：_____

性別：男 女 出生：_____年_____月_____日

住址：_____縣（市）_____鄉鎮市區

開立單位：_____ 日期：_____年_____月_____日

聯絡人：_____ 聯絡電話：_____

以上資料請衛生局（所）人員務必填寫（勾選）