

賽馬會年輕及中年患者 晚晴支援計劃 申請表 (機構轉介)

主辦機構



捐助機構



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club
Charities Trust

陪伴同行
共創晚晴新力量



本服務旨在為年輕至中年患者及其親屬提供免費支援與自我照顧資訊。
請填寫下列資料，我們將嚴格保密您的所有個人訊息，僅作聯絡及去識別化分析之用。
此外，除您主動提供外，我們不會自動收集姓名或電子郵件地址等任何個人數據。

必答 *

基本資料

1. 姓名 *

2. 性別 *

☐ 男

☐ 女

3. 年齡 (本計劃服務對象年齡：18 - 60歲) *

 歲

4. 電話 (手提/住宅) *

5. 如電話聯絡人並非患者，請註明關係及姓名
(例如：98765432, 女兒陳小姐)

6. 電郵

7. 居住地區 *

港島區： 九龍區：

新界區： 離島區：

12. 其他問題或需要協助的事項 (請自由填寫)

8. 病症類別 *

9. 目前的治療狀況 *

10. 診症醫院 *

11. 所需支援 / 服務 (可選多項) *

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ |  症狀管理支援或實務支援 |
| ☐ |  家居、日間護理或住院照顧支援 |
| ☐ |  照顧者支援 |
| ☐ |  個人及家庭輔導 |
| ☐ |  義工關顧 |
| ☐ | 其他 (請注明) : |

轉介人資料 (如由機構轉介，請填寫以下資料)

機構名稱：

聯絡人：

職位：

電話：

電郵：

關係：

提交方法

請填寫表格後，可透過以下方式提交：

- 郵寄：香港沙田亞公角山路18號
- 傳真：2331 8110
- 電郵：sphc@hospicecare.org.hk
- 查詢電話：2331 7000



重要提示

- 本計劃服務對象年齡為18-60歲
- 善寧會將於收到相關表格後3個工作天內與您聯絡