

## 服務申請表格

<b>1. 病人</b>		
姓名 (中文) _____ (英文) _____		
身份證號碼 _____		
性別 _____	年齡 _____	出生日期 _____
電話 _____	手機 _____	
地址 _____		
病人是否已登記電子健康記錄? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否*		
*請使用右方連結申請電子健康記錄 <a href="https://goo.gl/Hm9HJ8">https://goo.gl/Hm9HJ8</a> (英文版本) <a href="https://goo.gl/ttoz9x">https://goo.gl/ttoz9x</a> (中文版本)		
<b>2. 申請人</b>		
姓名 (中文) _____ (英文) _____		
與病人關係: _____	電話 _____	
電郵 _____	手機 _____	
地址 _____	簽署 _____	
		日期 _____
<b>3. 期望本院舍提供之服務 (可選多項)</b>		
<input type="checkbox"/> 住院服務 (非資助)	<input type="checkbox"/> 住院服務 (資助)	<input type="checkbox"/> 家居照護
<input type="checkbox"/> 日間服務	<input type="checkbox"/> 其他 _____	
<b>4. 由紓緩科護士回電的適合時間 (可選多項)</b>		
<input type="checkbox"/> 上午 9 時 - 下午 1 時	<input type="checkbox"/> 下午 1 時 - 下午 5 時	
<b>5. 轉介人/伙伴機構 (如適用)</b>		
轉介人/機構名稱		
(中文) _____ (英文) _____		
聯絡人姓名		
(中文) _____ (英文) _____		
電話 _____	電郵 _____	
地址 _____	簽名/蓋章 _____	
		日期 _____

### Enquiry

Jockey Club Home for Hospice 賽馬會善寧之家  
No. 18, A Kung Kok Shan, Shatin, New Territories, Hong Kong 香港新界沙田亞公角山路 18 號  
Tel 電話: 2331 7000 | Fax 傳真: 2336 2776 | Email 電郵: [service@hospicecare.org.hk](mailto:service@hospicecare.org.hk)  
Website 網址: [www.hospicecare.org.hk](http://www.hospicecare.org.hk) | Facebook: [www.facebook.com/hospicecarehk](https://www.facebook.com/hospicecarehk)