

家庭健康資料頁

如果發生流感大流行或其他醫療緊急情況，你家庭的健康資料表將是十分重要的。請在以下表格中填入每個家庭成員的資料。複印幾份以存放在你的家裏、汽車裏、孩子的學校以及你工作的單位。

1. 家庭成員資料

家庭地址：_____ 電話號碼：_____

| 家庭成員 | 過敏症 | 醫療狀況 | 服用藥物 | 劑量 |
|------|-----|------|------|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. 緊急情況聯繫人

| 聯繫人 | 姓名和電話號碼 |
|------------------------------|---|
| 本地私人緊急情況聯繫人 | |
| 外埠緊急情況聯繫人 | |
| 附近醫院：住處 | |
| 工作單位 | |
| 學校 | |
| | |
| 家庭醫生 | |
| | |
| 專科醫生（包括顧問） | |
| | |
| | |
| 公共衛生局 – 西雅圖與景郡 (King County) | 傳染病熱線：(206) 296-4949 網站：www.metrokc.gov/health |
| 藥房 | |
| 雇主聯繫人與緊急情況時的聯絡資料 | |
| | |
| 學校聯繫人與緊急情況時的聯絡資料 | |
| | |
| | |
| 宗教/精神組織 | |
| 獸醫 | |