

THE CHINESE UNIVERSITY OF HONG KONG

香港中文大學

Health Declaration

健康申報表

Name : _____ Student / Staff ID : _____
姓名 : _____ 學生 / 職員編號 : _____
College : _____ Hostel : _____
書院 : _____ 宿舍 : _____

A. SYMPTOMS 徵狀	NO 無	YES 有	If Yes, No. of days 如有，日數
1. Fever 發燒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. Chills & Rigor 發冷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. Cough 咳嗽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. Diarrhoea 肚瀉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. Shortness of Breath / Difficulty in Breath 呼吸急促 / 呼吸困難	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. Other Symptoms (Please specify) 其他病狀 (請列明) _____			

B. Health Condition for the Past 1 Week Including History of Fever & Respiratory Symptoms
過去一星期內有上呼吸道病徵及發燒

C. Travel Places in the Past 1 Week 過去一星期內曾到何地

D. Contact with Poultry in the Past 1 Week 過一星期曾經接觸家禽

UHS Fax number: 2603 5598

Date 日期 : _____