



兒童資料

兒童全名

團體/班級

緊急聯絡人

*任何疑似過敏反應或若兒童接觸過敏原，即使無發生反應，立即通知家長。

姓名

關係

電話號碼

姓名

關係

電話號碼

姓名

關係

電話號碼

兒童過敏資料

兒童有嚴重過敏：

說明過敏反應徵兆和症狀（包含氣喘，若適用）：

避開過敏原和預防緊急狀況：

緊急因應計畫

列出兒童過敏相關緊急狀況時遵從步驟和程序：

給藥*

每次給藥須填寫給藥授權表

說明緊急給藥症狀。

抗組織胺藥

吸入劑

注射腎上腺素

其他

列出緊急狀況期間給藥明細：

藥物名稱

劑量

用法

過期日

*若給予腎上腺素，須立即聯絡緊急醫療服務，同時5日內通知OCC。

簽名

家長或監護人簽名

日期

保健提供者簽名（建議）

日期