



工程及醫療義務工作協會 - 「電動輪椅一站通」

Electric Wheelchair Repair Clinic and Resource Centre, EMV

新界葵涌健康街 1-7 號 致華工業大廈 8 樓 B 室

Unit B, 8th Floor, 1-7 Kin Hong Street, Kwai Chung, N.T.

電話 (Tel) : 2772 3080 傳真 (Fax) : 2772 3280 電郵 (Email) : ewc@emv.org.hk

電動輪椅處方服務轉介申請表

申請日期： _____

會員編號： EWCA
(由機構填寫)

服務使用者個人資料

姓名： _____ (中文) _____ (英文)

年齡： _____ 性別： _____ 身份證號碼： _____ () 電話： _____

住宅地址： _____

綜援 (C. S. S. A.) 編號： _____ 職業： _____

障殘類別/健康狀況： _____

轉介原因/電輪椅狀況： _____

所屬類別 (可選擇多於一項)：
 緊急 非緊急
 沒有正接受任何公私营專職醫療服務
 沒有作重覆轉介 轉介機構沒有社康職業治療服務提供

轉介人聯絡資料 (轉介必須為註冊醫生、註冊專職醫療人員或註冊社工)

姓名： _____ (先生/女士) 職位： _____

機構名稱： _____

聯絡地址： _____

聯絡電話： _____ 圖文傳真： _____ 電子郵件： _____

備註： _____

註：申請人所提供的個人資料，會被視作準確及完整，而所有資料提供予本會是自願性的。這些資料只用作本會服務有關之事宜，申請人持有查閱及索取個人資料的權利。