



東華三院

Tung Wah Group of Hospitals

東華三院中風人士復康資助計劃

申請須知

目的:	本計劃的目的是資助有需要的人士在東華三院復康中心接受中風後復康治療服務。
資助範圍:	合資格的申請人在東華三院復康中心接受中風後復康治療，可獲得基本治療費半價資助。
資助期限:	首次申請的資助有效日期由申請獲批日起計為期3個月。 期滿後如仍有需要，可再申請續期，續期的資助有效日期由申請獲批日起計為期3個月，每人最多可申請合共1次續期。 注：治療一般為一星期兩次，由復康中心治療師視乎情況而定。
申請資格:	申請人必須符合以下所有資格： (一) 香港合法居民，並持有有效的香港身份證或其他身份證明文件； (二) 中風不超過12個月的人士。 注：需先接受評估確認是否適合參加本計劃，需以半價收取首次評估費用\$225。
提交申請程序:	(一) 合資格申請人需先填妥「東華三院中風人士復康資助計劃申請表」的 甲部 ； (二) 將申請表交東華三院復康中心的治療師填妥 乙部 ； (三) 已填妥申請表連同以下文件交至復康中心的登記處； 1. 香港身份證或其他身份證明文件副本(只適用於首次申請人士)； 2. 以下文件副本 ● 醫生轉介信 ● 出院報告或相關醫療報告 (四) 東華三院或會向個別申請人要求提交其他相關文件以審批其申請。 注：醫生轉介信必須由香港註冊西醫填寫及簽署，作為物理治療的轉介。
處理申請及結果通知:	(一) 申請一般會於收妥所需文件後約1個月內完成審批。 (二) 審批結果將會由東華三院醫務科通知申請人或其代提交申請的家屬。
注意事項:	(一) 所有遞交的資料必須正確無誤，如申請人蓄意誤報或提供虛假資料，申請將不獲接納。 (二) 本院保留批核申請的最終決定權，申請人對申請結果不得異議。 (三) 本計劃的名額有限，先到先得，額滿即止。 (四) 本計劃不可與其他折扣或優惠同時使用。 (五) 如日後本計劃有任何修改，申請者或需重新提交申請。



由中心職員填寫

到診人編號：_____

(或請貼上病人標籤)

東華三院中風人士復康資助計劃申請表

甲部 (由申請人或其代提交申請的家屬填寫)

(一) 申請人個人資料

姓名：	身份證號碼：
出生日期(日/月/年)：	性別：
手提電話號碼(如有)： 住宅電話號碼(如有)：	通訊地址：

如家屬代交申請，請提供以下資料：

姓名：_____ 與申請者關係：_____ 聯絡電話：_____

(二) 提交證明文件

- 首次申請：香港身份證副本/其他身份證明文件副本，請列明：_____
- 續期申請：香港身份證/其他身份證明文件已由中心職員核對無誤(經手人：_____)
(姓名/日期)
- 相關證明文件副本
 - 醫生轉介信，有效日期至：_____
 - 出院報告或相關醫療報告

申請日期：_____ 申請者/家屬簽署：_____

☞ 請將表格交予治療師填寫乙部。☞

乙部 (由治療師填寫)

- 上述申請人符合本復康資助計劃的要求，本人**推薦**上述病人申請是項資助。
- 本人**不推薦**上述病人申請是項資助，原因如下：
病情不適合接受治療/不合資格*。
- 本人謹此聲明本人在上述推薦中**沒有**利益衝突。該申請人**不是**本人的家人、親屬或私交友好。

日期：_____ 治療師姓名及職銜：_____ 簽署：_____

請在適當空格上加上√號。 *請刪除不適用的地方。

☞ 請將填妥的表格及相關文件親身交到東華三院復康中心的登記處。☞



收集個人資料聲明書

收集資料的目的

1. 東華三院(下稱「本院」)會使用東華三院中風人士復康資助計劃(下稱「本計劃」)所收集的資料(下稱「資料」)作下列或其他相關的用途：
 - a) 辦理有關本計劃的申請及安排資助事宜；
 - b) 為執行本計劃而進行的資料核對或調查，並在有需要時與你／申請人／你的治療師聯絡，以確定你是否符合本計劃的資格；
 - c) 作統計用途，但所得的統計數字，會以不能辨識任何申請人身份的形式發表；
 - d) 在查詢或投訴個案中便利溝通或跟進；及
 - e) 按法律規定、授權或作許可的用途。
2. 提供個人資料，包括同意本院以副本存檔相關身份證明及資格證明文件等，一切純屬自願，資料有誤或不足的申請，將可能無法處理，或／及取消申請資格。

資料可能移轉予的人士類別

3. 為達到本申請表格所述的目的，本院或會向指定中心轉交申請人的資料；
4. 法律授權或法律定須披露資料；

查閱個人資料

5. 除了《個人資料(私隱)條例》(香港法例第 486 章)規定的豁免範圍之外，你有權要求查閱及改正你未被刪除的資料。你的查閱權利包括在繳交有關費用後，索取你的資料複本。
6. 如你希望查閱你的個人資料或查詢個人資料私隱政策，以及在查閱個人資料後要求改正所得的資料，請向下列人士提出：
東華三院醫務科 (地址：上環普仁街 12 號東華三院黃鳳翎紀念 大樓 7 樓)。



東華三院中風人士復康資助計劃申請表

丙部 (由東華三院醫務科填寫)

_____的申請結果如下:

(申請人中文全名)

獲接納

新申請 申請續期 (上一期資助時段: _____)

資助有效日期: 由_____年_____月_____日至_____年_____月_____日

不獲接納

日期: _____

職位及簽署: _____

丁部-資料輸入 (由東華三院醫務科填寫)

_____ 由 _____

(日/月/年)

(負責同事姓名)

將資料輸入復康醫療資訊系統 _____

(時間)

通知申請人或其代交申請的家屬。如與上述日期不同，請填寫 _____

(日/月/年)

資助信件送至東華三院復康中心行政辦公室。

如與上述日期不同，請填寫 _____

(日/月/年)