

會員資料 - 更新表格

個人資料		
病人姓名	中文：	英文：
性別	☐ 男 ☐ 女	
出生日期		
病人身份證頭四位數字		
地址		
聯絡電話及電郵地址		
職業	☐ 在學 ☐ 就業，請填寫職業	
監護人 / 聯絡人*姓名	中文：	英文：
健康情況		
SMA 患病類型	☐ 第一類型 ☐ 第二類型 ☐ 第三類型 ☐ 第四類型	
呼吸支援	☐ 不需要 ☐ 需要 ☐ 晚上使用呼吸機時間 ____ 小時 ☐ 全日使用呼吸機時間 ____ 小時 ☐ 使用正氣壓呼吸機，開始歲數 _____ ☐ 通過氣管造口呼吸機，開始歲數 _____	
進食安排	☐ 口腔進食 ☐ 需要使用鼻胃管進食，開始歲數 _____ ☐ 需要使用胃造口進食，開始歲數 _____	
脊椎情況	☐ 正常 ☐ 脊椎側彎，開始配戴腰封歲數 ☐ 已接受脊椎側彎改善手術，接受手術歲數 _____	
活動能力	☐ 獨立行走 ☐ 需使用助行工具，開始歲數 _____ ☐ 需使用輪椅行動，開始歲數 _____	
覆診醫院/專科		
基因檢查報告	☐ 有（請夾附） ☐ 無	
其他疾病		
更新日期及簽名		

****個人資料將會存檔於本基金作紀錄。根據個人資料(私隱)條例第十八、二十二及附表一載列的第六原則，閣下有權要求查閱及更正申請表格內所提供的個人資料。****