

# 香港藥學服務基金 配安心藥房

## 收集個人資料之前 致申請人的通知書

向香港藥學服務基金配安心藥房提供個人資料之前，請先細閱本通知書。

### 收集資料的目的

香港藥學服務基金配安心藥房會參考你所提供的資料，處理及跟進有關「特發肺纖愛心送暖用藥計劃」的申請及審批你的個人每月收入申報。向配安心藥房提供你的個人及財政資料，純屬自願。如你未能提供足夠資料，配安心藥房可能無法處理你的申請。

### 轉移資料與其他人

你所提供的資料，只會供藥房在工作上有需要知道該等資料的職員使用。除此之外，在未得你的事先同意前，藥房職員不會向其他方面披露該等資料。

### 查閱及更正個人資料

你有權就藥房備存有關你的個人資料提出查閱及更正要求，但已達成使用的目的後而刪除的個人資料除外。查閱或更正資料要求應以書信提出申請。

### 對你申請的查詢、查閱及更正個人資料的要求

請確保你所提供的資料正確無誤。如你對所提交的申請有任何查詢，或對所提供的資料有任何更改，請聯絡本藥房藥劑師 (聯絡電話: 2979-0380)。

### 其他

你在傳遞個人資料時，有機會在過程中被第三者竊取。你如因此引致損失，本藥房將不會負責。

配安心藥房只會保存你的個人資料至「特發肺纖愛心送暖用藥計劃」完畢。

本人已經閱讀、明白及同意 <香港藥學服務基金配安心藥房收集個人資料之前 致申請人的通知書> 的資料。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

# 香港藥學服務基金 配安心藥房

香港北角蜆殼街 18 號嘉昌商業中心 13 樓 3 室  
電話：2979 0380 / 3708 8551 傳真：3708 8553  
電郵：[info@pcfhk.org](mailto:info@pcfhk.org) 網址：[www.pcfhk.org](http://www.pcfhk.org)

## 「特發肺纖愛心送暖用藥計劃」申請表

致：香港藥學服務基金- 配安心藥房

### 申請人資料

中文姓名：\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_

出生日期(日/月/年)：\_\_\_\_\_ 性別：男/女

身份証號碼：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

你是否享有公務員醫療及牙科福利？ 是  否

就業狀況：  在職 職業：\_\_\_\_\_

自僱人士 職業：\_\_\_\_\_

待業/失業 請填寫待業/失業原因或提供相關的失業證明文件：

\_\_\_\_\_

每月個人收入：(由申請日期起計，過去 12 個月內的個人收入，包括定期收取的酬金、佣金、租金收入等)

收入來源 (如薪酬、佣金等)	平均每月入息 (港元)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

個人平均每月收入總金額 (港元)：	
-------------------	--

## **聲明**

- 本人明白有關的申請純屬自願性質，並聲明在此提交的資料及所提供的相關證明文件全部確實無訛。
- 若是本人的個人收入金額有任何改變，本人必須主動通知配安心藥房，並提供進一步資料。
- 本人了解香港藥學服務基金有權要求申請人提供進一步資料和證明文件、約見申請人或聯絡申請人的主診醫生，索取進一步資料，而贊助藥廠亦有權隨時停止提供此藥物的經濟資助。
- 本人了解香港藥學服務基金配安心藥房保留資助服務權利，並保留修改以上細則之權利及任何爭議的最終決定權。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

## **注意事項**

請在遞交此申請表前，檢查你是否：

- 已簽署 <收集個人資料之前 致申請人的通知書>
- 已填妥並簽署本申請表格
- 附上香港身份證副本
- 附上有效自費藥物處方副本
- 附上所有個人收入證明文件副本

請郵寄或親身遞交此申請表及以上文件至：

配安心藥房  
香港藥學服務基金  
香港北角蜆殼街 18 號嘉昌商業中心 13 樓  
(信封面請註明「申請「特發肺纖愛心送暖用藥計劃」)