



協康會青蔥計劃 物理治療服務 - 兒童輔助鞋墊

服務 : 配製兒童輔助鞋墊

對象 : 2歲以上有扁平足或扁平足傾向的兒童

治療師 : 兒科物理治療師(兼具有關鞋墊配製訓練證書)

服務時段 : 星期一至六 上午 9:00 至 下午 7:00 (需電話預約)

服務內容 : 骨骼檢查、腳部攝影備案及製造鞋墊

服務地點 :

- 協康會王石崇傑中心 (電話:2755 8118) 觀塘彩霞邨彩星樓地下2-5號 (九龍灣站)
- 協康會賽馬會中心 (電話:2670 4899) 上水龍運街2號北區社區中心1樓 (上水站)
- 協康會長青中心 (電話:2497 6262) 青衣長青邨青葵樓地下110-112室
- 協康會陳宗漢中心 (電話:2178 2885) 將軍澳尚德邨尚義樓地下B及C翼(近地鐵將軍澳站)
- 協康會譚杜中心(電話:2638 8863)大埔運頭塘邨運來樓地下14-15號 (大埔墟站)
- 協康會裕明中心 (電話:3590 5116) 將軍澳裕明苑裕昌閣地下 (近地鐵坑口站)
- 協康會天平中心 (電話:2673 0189) 新界上水天平村天美樓地下11-15室

收費 : \$1,860 (一對鞋墊) 、\$2,280 (兩對鞋墊) 、\$2,900 (三對鞋墊)
如欲覆診每次\$770

申請手續 : 先致電預約, 之後請把報名表及支票, 寄往有關服務中心, 或;
先致電預約, 在服務當天補填報名表及繳交有關費用

查詢及預約 : 請致電有關服務中心:

- 王石崇傑中心—楊姑娘
- 賽馬會中心—梁姑娘
- 長青中心—李姑娘
- 陳宗漢中心—麥姑娘
- 譚杜中心—葉姑娘
- 裕明中心—葉姑娘
- 天平中心—鍾姑娘



協康會青蔥計劃

個案編號：PTA_____

申請日期：_____

(由青蔥計劃辦事處填寫)

請填妥報名表格並傳真/郵寄至有關協康會中心

物理治療服務 - 兒童輔助鞋墊服務報名表格

申請人資料

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

就讀中心/學校：_____ 班別：_____ 出生日期/年齡：_____ / _____

兒童是否有特殊需要？ 沒有 有 特殊需要類別：_____

提供診斷的機構(如有)：_____ 診斷日期：_____ 年 _____ 月

監護人姓名：_____ 與兒童關係：_____

地址：_____

日間聯絡電話：_____ 手提電話：_____ 傳真：_____

電郵：_____ 從何途徑得知本服務：_____

有否申請/接受青蔥計劃所提供之其他服務 沒有 有，請註明：_____

是否願意透過電郵收到本會的活動資料 願意 不願意

希望提供服務的地點及治療師：

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 王石崇傑中心—楊姑娘 | <input type="checkbox"/> 譚杜中心—葉姑娘 |
| <input type="checkbox"/> 賽馬會中心—梁姑娘 | <input type="checkbox"/> 裕明中心—葉姑娘 |
| <input type="checkbox"/> 長青中心—李姑娘 | <input type="checkbox"/> 天平中心—鍾姑娘 |
| <input type="checkbox"/> 陳宗漢中心—麥姑娘 | |

需要鞋墊數目： 一對 兩對 三對

兒童鞋號： AUS/UK _____ USA _____ EUROPE _____ 不詳

希望服務日期及時間：

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 3. _____ |
| 2. _____ | |

服務申請注意事項

1. 若兒童因事未能出席首次會面，須於約定時間一天前通知有關中心職員，並再安排服務日期及時間。
2. 請家長/照顧者陪同兒童出席。
3. 當天文台懸掛八號風球或黑色暴雨警告訊號時，所有服務均會暫停。若天文台在下午二時正或以前取消該等警告訊號，中心會在訊號取消後兩小時恢復正常服務。若天文台在下午二時後才取消八號風球或黑色暴雨警告，下午之服務將會暫停。
4. 當天文台懸掛三號風球或紅色暴雨警告訊號時，治療師會繼續提供服務，家長仍須依約定時間帶子女出席。
5. 在服務提供期間，請勿錄影、錄音或拍照。