

醫療廢物產生者地點編碼申請



區域辦事處 (東)	(觀塘、黃大仙、西貢、九龍城) (油尖旺)	傳真: 2756 8588 傳真: 2402 8272	電話: 2755 5518 電話: 2402 5200
區域辦事處 (南)	(香港島、離島)	傳真: 2960 1760	電話: 2516 1718
區域辦事處 (西)	(北大嶼山、屯門、荃灣、葵青、深水埗)	傳真: 2411 3073	電話: 2417 6116
區域辦事處 (北)	(元朗、沙田、大埔、北區)	傳真: 2685 1133	電話: 2158 5757

I 醫療廢物產生者詳情 (必須填寫)

產生者名稱

(中文) _____ (英文) _____

聯絡人

(中文) _____ (英文) _____ 職位 _____

聯絡電話

傳真號碼

商業登記證號碼 / 身份證編號 (倘由個人申請)

(請提供副本)

通訊地址(英文)

電郵地址

II 申請類別 (3 種申請類別只可選擇 1 種) (在適當的方格 內加上)

類別一： <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 補領遺失地點編碼	a. 產生廢物的地址 (英文) _____ b. 業務類別: (只選擇一項) <input type="checkbox"/> 私家醫院 <input type="checkbox"/> 私家診所 <input type="checkbox"/> 中醫診所 <input type="checkbox"/> 私家牙科診所 <input type="checkbox"/> 獸醫診所 <input type="checkbox"/> 護養/安老院 <input type="checkbox"/> 醫學美容中心 <input type="checkbox"/> 私家醫科化驗所 <input type="checkbox"/> 藥物學/醫學研究實驗室 <input type="checkbox"/> 公立醫院 <input type="checkbox"/> 公立診所 <input type="checkbox"/> 公立牙科診所 <input type="checkbox"/> 政府機構化驗所 <input type="checkbox"/> 殮房 <input type="checkbox"/> 其他政府部門 <input type="checkbox"/> 其他, 請註明: _____
類別二： <input type="checkbox"/> 更改資料	a. 更改詳情: (可選擇多於一項) <input type="checkbox"/> 產生廢物的新地址 (英文) _____ <input type="checkbox"/> 新廢物產生者名稱 _____ b. 如更改產生廢物的地址或廢物產生者名稱, 須取消現有的地點編碼[#], 以獲發新的地點編碼。 取消現有的地點編碼 PC__ / R__ / _____ 生效日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日起 現有地點編碼的地址(英文) _____
類別三： <input type="checkbox"/> 取消地點編碼	a. 取消地點編碼[#] PC__ / R__ / _____ 生效日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日起 b. 取消地點編碼的原因 <input type="checkbox"/> 已結業 <input type="checkbox"/> 不會再產生醫療廢物 <input type="checkbox"/> 其他, 請註明: _____

[#]當編碼取消後, 將來便不能再該編碼於安排醫療廢物處置之用。

III 聲明

據本人所知及所信, 上文所開列的資料, 全屬真確無訛, 此證。

簽名 : _____

正楷姓名 : _____

職位 : _____

公司印鑑 : _____

日期 : _____

申請表註釋

I 醫療廢物產生者詳情

產生者名稱

填寫產生醫療廢物的處所名稱，如：ABC 醫生醫務所。

商業登記號碼/香港身份證號碼

如果申請人是一間公司，請提供 8 位數字的商業登記號碼和 3 位數字的分店號碼，例如“12345678 - 123”。如果申請人是個人，請提供香港身份證號碼，例如“A123456(7)”。

通訊地址及產生廢物的地址

「通訊地址」是用作聯絡用途，而「產生廢物的地址」是指申請人執業及產生醫療廢物的地址。為方便資料輸入，請以英文填寫地址，格式為：“Flat/Room/Shop No., Floor No., Block No., Building Name, Estate/ Village Name, Street Name, Street No., District, Region”請提交商業登記/香港身份證副本、地址證明等相關文件，並在副本上簽署或蓋上公司印章。若申請取消地點編碼，請提供現有地點編碼信件副本作參考。

II 申請類別

在表格左方的三種申請類別中，選擇一種。地點編碼是每一個醫療廢物產生者的名稱及執業地點的獨有編碼。而每一個獲發新的地點編碼的醫療廢物產生者，另會獲發一張「智能卡」，以配合使用「醫療廢物電子運載記錄系統」。

類別一：申請人若是索取新地點編碼或補領遺失地點編碼，只須填寫「產生廢物的地址」及選擇「業務類別」。

類別二：申請人若是更改地址或廢物產生者名稱，申請人須要取消現有的地點編碼，以獲發新的地點編碼。有關聯絡電話、傳真號碼或聯絡人資料更改，請直接聯絡環保署的區域辦事處。

類別三：申請人若是直接取消地點編碼，請提供現有的地點編碼和取消原因，以作記錄。

III 聲明

如申請人是個人（而不是公司），申請人必須簽署並註明申請日期。如申請人是公司，公司的授權人必須簽署並註明申請日期及蓋上公司印章。獲取地點編碼後，請聯絡持牌收集商收集醫療廢物。詳情請瀏覽

<http://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/tc/index.html> 及 <https://cd.epic.epd.gov.hk/EPICDI/clinicalwaste/list/?lang=zh>。

收集個人資料聲明

收集個人資料的目的

1. 你在這份表格上提供的資料，環保署將用於下列一項或多項用途：

- 與處理本表格申請事項有關的工作；
- 有關環境法例的執行和執法；
- 污染投訴調查；
- 統計及其他法定用途；以及
- 方便政府跟你聯絡。

2. 是否在本表格上提供個人資料，純屬自願性質。如果你不提供足夠的資料，本署未必可以處理你的申請。

獲轉交個人資料人士的類別

3. 你在本表格上提供的個人資料，本署可向下列人士披露：

- 索取該等資料以作上文第 1 段用途的其他政府決策局及部門；以及
- 按有關法例獲准的其他人士。

查閱個人資料

4. 根據個人資料(私隱)條例第 18 條及第 22 條及附表 1 第 6 原則的規定，你有權查閱和更改個人資料。你查閱個人資料的權利，包括取得在這份表格上提供的個人資料副本。

查詢

5. 如欲查詢經本表格填報的個人資料，包括查閱和更改個人資料，可去信：新界沙田鄉事會路 138 號新城市中央廣場第 2 座 22 樓 2215 室。

高級環境保護主任(知識管理)

或致電環保署熱線電話 2838 3111 查詢