

如何到全科醫生 (GP) 診所進行登記

要為你自己或其他人註冊全科醫生診所，請填寫此表格並將其交給你想要註冊的診所。

你應該：

- 必要時在方框中使用“√”或“x”
- 填寫適用於你或你正在註冊的人的所有部分
- 提供盡可能多的資訊
- 使用大寫字母
- 如果你無法回答問題或該問題不適用，請寫下“不適用”或“N/A”
- 只使用黑色或藍色筆
- 如果你需要幫助填寫此表格，請詢問你想要註冊的診所的接待台

應該完成哪些部分？

- A 部分 – 所有適用的部分。
- B 部分 – 此部分是可選的，但將幫助全科醫生提供最好的護理。
- C 部分 – 僅當你通常不住在英國時才填寫這些部分。

如果你未完成所有相關部分，全科醫生可能會聯繫你。

網上註冊

網上註冊新的全科醫生診所既快捷又安全。檢查你想要註冊的診所的網站，獲取“註冊全科醫生診所”服務的連接。

A部分

嘗試提供盡可能多的資訊。如果問題不適用於你或你正在註冊的人，請寫下“不適用”或“N/A”。

第 1 部分 – 誰在註冊？

1 你在註冊的是

你自己 (轉至第 2 部分 – 患者詳細資訊)

其他人

僅當你為其他人註冊時才提供你的詳細資訊。

2 你的名字

3 你與你所登記的人的關係

4 你的聯繫電話



作為血液或器官捐獻者，你可以幫助拯救生命。成為某人的生命線。
請訪問 www.nhsbt.nhs.uk/lifeline 或致電 0300 123 23 23。

第 2 部分 – 患者登記詳細資訊

1	稱謂	<input type="text"/>
2	你的名字	<input type="text"/>
3	你的姓氏	<input type="text"/>
4	中間名(若有)	<input type="text"/>
5	曾用名	<input type="text"/>
6	出生日期日月年	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7	你的 NHS 記錄中記錄的你的性別是什麼？	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 雙性人 <input type="checkbox"/> 未指定或不知
8	NHS 號碼 (若有)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9	出生的村莊、城鎮或城市	<input type="text"/>
10	出生國家	<input type="text"/>
11	目前的地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵政編碼
12	你上次登記的全科醫生診所的郵政編碼是什麼？	<input type="text"/>
13	你註冊的英國全科醫生診所的名稱和地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵政編碼
14	你是否在英國其他地方住過？ 是 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
15	在英國的最後地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵政編碼
16	住宅電話號碼	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
17	手機號碼	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
18	電子郵箱地址	<input type="text"/> <input type="text"/>
19	緊急聯繫人姓名	<input type="text"/>
20	緊急聯繫人電話號碼	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
21	他們與你的關係	<input type="text"/>
22	近親姓名	<input type="text"/>
23	近親的電話號碼	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
24	他們與你的關係	<input type="text"/>

第 3 節 – 18 歲以下患者

僅適用於12個月以下兒童

1 他們出生在哪裡？

- 英格蘭 北愛爾蘭 威爾士
 馬恩島 蘇格蘭 英國境外

2 嬰兒出生時，母親住在哪裡？

郵政編碼

適用於18歲以下的患者

1 你是否參加在以下地方就讀？

- 學校 幼兒園 家中教育
 都不是

2 地址

郵政編碼

3 你的護理涉及其中任何一項嗎？

- 醫醫院專家 醫務工作者
 社會工作者 這些都不是

4 你是否已完成所有常規疫苗接種？

- 是 否 不知道

5 你在英國是否定期接種疫苗了？

- 是 否 不知道

第 4 節 – 額外資訊

1 你的種族是什麼？

從 A 到 E 中選擇一個，然後勾選一個方框來最好地描述你的種族群體或背景。

(A) 白種人

- 英格蘭人、威爾士人、蘇格蘭、北愛爾蘭語人或英國人
 愛爾蘭人 吉普賽人或愛爾蘭旅居者

任何其他白種背景

(B) 混血或多民族背景

- 白種人和加勒比黑人
 白種人和非洲黑人
 白種人和亞洲人

任何其他混血或多種族背景

(C) 亞洲/亞洲英國人

- 印度人 巴基斯坦人 孟加拉人
 華人

任何其他亞洲背景

(D) 黑人/非洲人/加勒比人/英國人

- 非洲人 加勒比人

任何其他黑人、非洲人或加勒比人背景

(E) 其他族裔

- 阿拉伯人

任何其他少數族裔

- 不願說明

第 4 節 – 額外資訊

2 你以前是否註冊過英國全科醫生？

是 否

3 如果你已移居英國，你抵達英國的日期是哪一天？

4 你是否曾在英國武裝部隊服役或曾在英國或海外的國防部全科醫生處註冊過？

是 否 不希望說明

如果你離開英國武裝部隊時獲得了FMED133A表格（有時稱為FMED1表格），你應該將其交給你的全科醫生診所。

5 你預約時是否需要口譯員？

是 否

6 何種語言

英國手語 (BSL)

7 你是否在看護為護理人？

是 否

8 你與你的護理的人是什麼關係？

9 你是什麼類型的護理人？

年輕護理人，年齡未滿18周歲 做護理工作並受薪

無薪水，但是得到福利 寄養人

10 你有護理人嗎？

是 否

11 你和你的護理人的關係是什麼？

12 他們是什麼類型的護理人？

年輕護理人，年齡未滿18周歲

做護理工作並受薪

無薪水，但是得到福利 寄養人

13 護理人的聯絡號碼

14 你希望你的處方被發送到哪個藥房？

藥房地址

郵政編碼

有時你可以從全科醫生診所領取處方藥物，而不必去藥房。你的診所人員可能會與你討論這個問題

15 你住的地方距離最近的藥房是否超過1英里？

是 否

16 你從最近的藥房購買藥品或用具是否會遇到嚴重困難？

是 否

你是否希望其他健康和護理專業人員能夠獲得你的全科醫生記錄中的重要資訊？

你的全科醫生診所需要獲得許可才能分享他們記錄中的、你的重要資訊。這稱為簡要護理記錄 (SCR)。你的SCR只能與英格蘭各地為你提供直接護理的醫療和護理人員共享。這樣他們能夠訪問你的全科醫生記錄中的重要資訊。

是的，請分享簡要護理記錄及額外資訊

包括你的藥物、過敏、不良反應和其他資訊的詳細資訊，其中包括任何重大疾病和健康問題、手術和疫苗接種的詳細資訊

是的，請分享簡要護理記錄，不能分享其他額外資訊

僅包括你的藥物、過敏和不良反應的詳細資訊

不，不要分享簡要護理記錄

不會與參與你直接護理的任何人分享你的藥物、過敏、不良反應和任何其他資訊的詳細資訊

B部分

你不必完成此部分。但你提供的任何資訊都將有助於全科醫生為你提供最好的護理。

第 5 節 – 患者健康

1 你是否有過這些問題？

- 阿爾茨海默病或癡呆症
- 哮喘 癌症 糖尿病
- 癲癇 心臟病
- 高血壓
- 中風 甲狀腺疾病

2 什麼最適合你的情況？

- 我抽煙 我以前抽煙
- 我從不抽煙 不希望說明

3 平均而言，你每天吸多少支煙？

4 你戒煙的日期是哪一天？ 日月年

5 你多久飲酒一次？

- 從來沒有 每月或更少
- 每月2至4次 每週2至3次
- 每週4次或以上 不希望說明

6 當你飲酒時，你通常一天會喝多少單位的酒精？

1品脫4%的啤酒為2.5個單位。一小杯125毫升的葡萄酒為1.5個單位，一小杯25毫升的烈酒為1個單位。

單位

7 去年，你有多少次在一次場合喝過六個單位或更多酒精？

- 從來沒有 少於每月一次
- 每月 每週 每天或幾乎每天
- 不希望說明

8 你的體重是多少？

公斤 或者 磅

9 你身高多少？

厘米 或者 英寸

10 過敏

11 心理健康狀況

第 5 節 – 患者健康 (續)

12 殘疾

13 其他醫療問題

14 其他醫療問題

這些處方是否有重複的？

是 否

15 你或你的護理人是否需要以易於理解的方式進行溝通？

例如，盲文、音頻、大格式或易讀版。

告訴我們你需要什麼

16 你或你的護理人是否需要任何合理的調整才能方便你前往全科醫生診所就診？

例如，候診室的聲音或視覺提示、得到助聽設備或記錄員的幫助。

告訴我們你需要什麼

C部分

第6節 – 來自國外的患者

如果你屬於以下情況，請完成本部分：

- 訪問英國並且通常不住在這裡。
- 目前居住在英國，但未將其視為你的永久居住國。例如，你正在這裡學習或作為工作的一部分來到英國。
- 英國永久居民並從歐洲國家領取養老金或福利。

有關在全科醫生診所以外接受免費護理資格的資訊

任何人都可以在全科醫生診所註冊並從該診所獲得免費醫療服務。但是，如果你被轉介到診所之外接受治療或需要計劃外護理（例如在醫院），如果你是訪客或臨時居民，則可能需要付費。

某些訪客或臨時居民群體有資格免費獲得這些護理。你可能需要提供文件來證明你有資格。

符合資格的例子包括：

- 難民、尋求庇護者、接受某些形式政府資助的人
- 現代奴役和人口販運的疑似受害者或確認受害者
- 持有6個月以上有效簽證的臨時居民。你可能在申請簽證時已經支付了移民健康附加費。請注意，該群體在接受輔助受孕服務時仍然需要繳費
- 來自 EEA 的訪客需要提供 EHIC（歐洲健康保險卡），該卡涵蓋立即必要的計劃外治療，或S2表格，涵蓋計劃內治療。

此外，一些服務對所有遊客免費，包括傳染病和性傳播感染的診斷和治療。

即使是對於需要付費的訪客，如果有不能等待的、即時必要護理、產婦護理和其他緊急護理，不會因收費而被拒絕或延遲提供護理。但對於非緊急治療，需收到全額付款之後才能提供。

更多資訊可在全科醫生診所提供的患者傳單中找到。

選擇適用於你的聲明

- 我了解我可能需要支付全科醫生診所之外的NHS治療費用。
- 我無需支付全科醫生診所以外的NHS治療費用，並且有文件證明這一點。
- 我不知道我是否需要支付治療費。

C部分

第 6 節 – 來自國外的患者（續）

向我們提供此資訊意味著，如果你在全科醫生診所之外需要NHS護理，並且你有權免費獲得該護理，那麼你將更容易證明這一權利。

我們將使用這些資訊來確定你的收費情況，以便從負責你的醫療保健的國家（如適用）收回NHS費用。這不會影響你在全科醫生診所註冊或獲得免費全科醫生服務的權利。

1	勾選以下一項	<input type="checkbox"/>	我有歐盟或歐洲經濟區成員國簽發的S1表格	<input type="checkbox"/>	我正在領取歐洲養老金或福利
		<input type="checkbox"/>	我有權獲得EHIC卡，但我沒有	<input type="checkbox"/>	作為工作的一部分，我在英國
		<input type="checkbox"/>	我擁有由歐盟或歐洲經濟區成員國發行的EHIC卡	<input type="checkbox"/>	都不是

勾選以下一項			
1	國家代碼	5	個人身份證號碼
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2	姓名	6	機構識別號
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
3	名字	7	卡的識別號
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
4	出生日期日月年	8	到期日期日月年
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

你的EHIC和S1數據將如何使用？

通過使用你的EHIC支付NHS治療費用，你的EHIC數據和GP預約數據將與 NHS二級護理（醫院）和 NHS Digital 共享，並且僅用於成本回收的目的。你的臨床數據不會在成本回收過程中共享。你的EHIC或S1資訊將與商業服務管理局（Business Service Authority）共享，以便從你自己的國家/地區收回NHS花費在你治療上的費用。