

**印製詳情：**

書皮：用260g咭片紙(不要滑面，因要寫名)、彩色

內頁：用一般A4 紙的紙質便OK、單色

數量：200 本

請協助封面及內頁做稿，不用頁碼。

打開後尺寸為 12.5CM x 9CM

如有何任疑問請致電5126 0099與趙先生聯絡

封面：

 <p>社區關護長者基金 Community CareAge Foundation</p>	<h1>長者之友</h1> <h2>紀錄冊</h2>
<b>預約/查詢電話：5126-0099</b>	
長者姓名：_____	
編號：_____ 入會日期：_____	

封底：

<p>如拾獲此證，請即交回本會以下地址 地址：九龍何文田愛民村禮民樓 403-410 室 常光睦鄰中心內 電話：5126 0099</p> <p><b>服務時間</b> 逢星期一至五 上午 9 時-下午 5 時 逢星期六 上午 9 時-下午 1 時 (公眾假期休息)</p>
---

封面內頁：

長者姓名：\_\_\_\_\_（男 / 女）  
出生日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
病歷：

封底內頁：

**正常血壓指標：140/90mmHg**  
**糖尿病友：130/80mmHg**  
若上壓/下壓為 160-200/90-120 建議覆檢  
若超過 200/120 建議轉介醫生跟進  
脈搏：>110 或<50 建議轉介醫醫生

血糖值(mmol/L)	理想	普通	嚴重
空腹	4 至 6	8.0	>10.0
餐後 2 小時	<8.0	<10.0	>12.0

