

具感染風險者追蹤紀錄表

109 年 4 月 27 日四版

單位/系所：_____ 防疫窗口人員：_____

收案日期：_____年_____月_____日

管理日期：開始日期：_____年_____月_____日

解除日期：_____年_____月_____日

管理機制與類別：

管理機制	類別
<input type="checkbox"/> 居家隔離	確定病例之接觸者
<input type="checkbox"/> 居家檢疫	具國外旅遊史者
<input type="checkbox"/> 自主健康管理	<input type="checkbox"/> 1.通報個案但已採驗陰性且符合解除隔離條件者 <input type="checkbox"/> 2.社區監測通報採檢個案 <input type="checkbox"/> 3.疾管署公告之旅遊接觸史者
<input type="checkbox"/> 自主監測	防疫小組匡列需健康管理之對象
<input type="checkbox"/> 一般追蹤	其他(發燒、流感等)：_____

一、基本資料：

姓名		單位/系所	
連絡電話		學號	
國籍		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
居住地			
E-mail			

二、臨床症狀

(一) 症狀：無 有：初始症狀或疾病過程中曾出現者請於下表中打 V

請打勾	症狀開始日期	症狀
		發燒_____°C <input type="checkbox"/> 額溫 <input type="checkbox"/> 耳溫 <input type="checkbox"/> 腋溫
		喉嚨痛
		流鼻水、鼻塞
		其他：_____

