

TOCC 評估表 (校外人士填)

單位：_____ 姓名：_____ 體溫：_____ °C

一、近期是否有以下症狀：

- 發燒 (額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ / 耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) 咳嗽 喘 流鼻水 鼻塞 喉嚨痛
- 肌肉痠痛 頭痛 極度疲倦感 **※如有上述症狀之一，請提醒配戴口罩。**
- 以上皆無

二、請問您最近 14 日內旅遊史 (Travel)

- 有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式：_____
- 有國外旅遊，交通方式：_____，目的地(含轉機或船舶停靠曾到訪)：_____
- 中國 (省份與城市：_____) 香港 澳門
- 中港澳以外的國家與城市：_____
- 無國內外旅遊

三、您的職業別(Occupation):

- 醫事機構工作者 禽畜販賣業者 航空服務業工作者 其他：_____ 無

四、接觸史(Contact):

- 發燒或類流感症狀的患者接觸 禽鳥類接觸 畜類接觸 其他：_____
- 以上皆無

五. 近一個月內群聚史(Cluster)：

(1)同住家人正在：

- 居家隔離 居家檢疫 自主健康管理 (隔離/檢疫/健康管理到期日：____月____日)
- 以上皆無

(2)家人/朋友/同事狀況

- 家人也有發燒或類流感症狀 朋友也有發燒或類流感症狀
- 同事也有發燒或類流感症狀 其他
- 以上皆無

六、備註：_____

填寫日期：_____年_____月_____日