

TOCC評估表

姓名：_____身分證字號：_____手機：_____

一、近期是否有以下症狀：

- 發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 咳嗽 喘 流鼻水 鼻塞
喉嚨痛 肌肉痠痛 頭痛 極度疲倦感 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(包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 旅遊業者 航空服務業工作者 其他 無

四、接觸史(Contact)：

- 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所
曾參與公眾集會 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動
野生動物與禽鳥接觸 宗教、政治、學術藝文活動
以上皆無 其他

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 (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：_____ 111 _____ 年 _____ 月 _____ 日