

【範本】

因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)劇組從業人員【旅遊史】調查表

※本表單為因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)防疫專用，請劇組從業人員配合疫情自我檢查管理，請確實填寫完畢，(單位)_____感謝您的配合

一、姓名：

二、性別：

男 女

三、聯絡電話：

四、單位/職稱：_____ (劇名)/職稱：

五、請問您最近14天內是否曾出國？

否

是(請於下方【其他】填寫前往的所有地點/國家：期間： 年 月 日到 年 月 日止)

其他：

六、請問與您同住家屬最近14天內是否曾出國？

否

是(請於下方【其他】填寫前往的所有地點/國家：期間： 年 月 日到 年 月 日止)

其他：

七、請問您是否於這兩週內出現過以下症狀？

否

發燒(額溫38度以上)

咳嗽

四肢無力倦怠

頭痛

腹瀉

呼吸困難

其他：

八、請問與您同住家屬 是否於這兩週內出現過以下症狀？

否

發燒(額溫38度以上)

咳嗽

四肢無力倦怠

頭痛

腹瀉

呼吸困難

其他：

九、您或您同住家屬近14天內是否曾與出現症狀的極可能或確定病例有接觸史？

否

是(請於下方【其他】填寫 日期： 年 月 日 身份/關係:_____)

其他：

十、其他-告知事項：

注意：嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)

通報定義：(自中國返台14日內若有不適，請撥1922依指示就醫，並務必主動告知旅遊史)

14天內有湖北旅遊史+發燒或呼吸道感染

14天內有中國旅遊史(不含港澳)+肺炎