新增學校疑似腸病毒傳染病個案通報 111

通報疾病 請老師每列中有此※符號，請幫我填寫明確，其它資料我可以查詢填寫，感恩

※□腸病毒　□頭蝨　□疥瘡　□水痘　□__型流感　□急性出血性結膜炎(紅眼症)
　□腹瀉　　□其他

※症狀：□發燒　□口腔有潰瘍　□手腳出疹、水泡　□其他

個案基本資料

※班級：　　座號：　　姓名：

※性別：□男　　□女　　出生日期：民國　　年　　月　　日

※身分證或居留證或護照字號：

※住址：

※家裡電話：

※家長姓名：　　※家長(監護人)手機：

個案疾病紀錄

※發病日期：民國　　年　　月　　日　※是否請假：□是　　□否

※是否就診：□是(____ 月 ____ 日)　□否　　※是否採檢：□是 結果 _____

※醫療院所名稱：_____　　□否

※全班人數：_____　※個案請假日期當天全班病假人數：_____

※是否參加校外課後輔導：□是 課後輔導(補習班)名稱：_____　□否

※個案家人有無症狀：□有 (___人 症狀:_____)　與學生關係_____　□無

※處理情形：□班級消毒　□班級衛教宣導　□其他