

115 學生傳染病個案通報單

通報疾病 請每列填寫明確，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 ☐諾羅 ☐其他_____

※症狀：流感☐發燒 ☐頭痛 ☐咳嗽 ☐喉嚨痛 ☐流鼻水 ☐肌肉痠痛 ☐腹瀉

※症狀：腸病毒 ☐發燒 ☐口腔有潰瘍 ☐手腳出疹、水泡 ☐其他

※症狀：水痘 ☐丘疹 ☐水泡 ☐痂皮 ☐脫屑後泛紅皮膚

※症狀：諾羅 ☐腹瀉 ☐腹痛 ☐嘔吐 ☐發燒

※症狀：其他疾病☐症狀：_____

個案基本資料

※班級：_____ 座號：_____ 姓名：_____

※性別：☐男 ☐女 出生日期：西元_____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：_____

※是否接種疫苗：☐是(接種日期____月____日) ☐否 ☐不記得

※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