長榮大學緊急傷病事件送醫輔導處理紀錄表【校安人員使用】

編號： 10 - - (衛保組填寫) 108.11.29 修訂

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 送醫輔導日期 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 學生基本資料 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 學號 | | | |  | | | |
| 班 級 |  | | | 聯絡手機電話 | | | |  | | | |
| 送醫輔導記錄 | | | | | | | | | | | |
| 事件經過及處理情形 |  | | | | | | | | | | |
| 送達醫院 | 醫院名稱：  1.台南市區(每次可支領 400 元交通費):  □市醫新樓成大奇美  □其他:  2.歸仁區(每次可支領 250 元交通費): | | | | | | 送醫輔導人員 | | | | 單位主管 |
|  | | | |  |
| □已通知導師 姓名:  □已通知系主任 | | | | |
| 送醫後請將送醫傷患資料通報衛生保健組，以利後續致電追蹤關懷。 | | | | | | | | | | | |
| 衛生保健組護理人員追蹤輔導轉介記錄 | | | | | | | | | | | |
| 護理人員追蹤記錄 | | | 建議轉介相關單位 | | | 護理人員 | | |  | | |
| 電訪日期:  情況改善  □仍需其他照護:  □未接來電: | | | □軍訓室 □諮商中心  □系所導師 □生活輔導組  □校牧室 □其它： | | |
|  | | |
| 追蹤關懷紀錄:  護理人員: | | | | | | | | | | | |
| 衛生保健組組長 | |  | | | 學生事務長 | | | | |  | |