

TOCC 評估表

姓名：_____ 身分證字號：_____ 體溫：_____ °C (現場量測)

手機：_____ 服務院所／居呼／護理所_____

一、近期是否有下列症狀：

- 發燒 (≥38°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、您近期接觸及出入場所 (Contact)：

- 曾至醫院、診所就醫 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、您近一個月內群聚史 (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：_____年____月____日 (大會當天日期)