

基層診所-發燒(或疑似感染)病人 TOCC 評估表(範本)

請掛號人員協助病人填寫以下資料，以利醫師評估病情。

請將評估表黏貼或夾附於病歷中。

病患姓名：_____

一、類流感及疑似感染評估：

☐有發燒症狀(38 度 C 以上)：

其他症狀：

☐咳嗽 ☐流鼻水 ☐鼻塞 ☐喉嚨痛 ☐肌肉痠痛 ☐頭痛 ☐極度疲倦感

☐其他：

※如有上述症狀之一，請診所人員提醒、協助民眾攜帶口罩。

二、旅遊史(Travel history)

發病前有無旅遊史或出國史

☐無 ☐有，時間：

地點：

(國家)

三、職業別(Occupation)

從事工作 ☐無 ☐禽畜養殖、販賣業 ☐醫護(事)人員

☐其他：

四、接觸史(Contact history)

動物接觸史 ☐無 ☐有，時間：

種類：

疾病接觸史 ☐無 ☐有，時間：

種類：

☐其他：

五、是否群聚(Cluster)

是否有其他 2 人(含)有類似症狀：

☐無 ☐有，請繼續填寫：

☐共同居住家人有類似症狀、☐朋友有類似症狀

☐同學有類似症狀、☐同事有類似症狀

填寫日期：_____年_____月_____日