**說明及觀摩會議TOCC 評估表(防疫聲明書)**

姓名： 體溫： ℃（現場量測後填寫）

手機： 服務機構：

 **一、您最近14天內是否有以下症狀：**

□發燒**（**≧38°c**）** 【必須符合】

□咳嗽□流鼻水□鼻塞□喉嚨痛□肌肉痠痛□頭痛□極度疲倦感

□其他 □無

**二、您於就診前14天內旅遊史（Travel）：**

□有;回國日期： 地點： 【必填】 □無

**三、職業史（Occupation）:**

□醫事機構工作者□禽畜販賣業者

□航空服務業工作者□其他 □無

**四.接觸史（Contact）:**

□發燒或類流感症狀的患者接觸□禽鳥類接觸如雞、鴨等

□畜類接觸:如豬、貓、狗等□其他 □無

**五.群聚史（Cluster）：**近期內生活週遭親友、同學、同事等是不是有類似症狀

□有，請繼續填寫：

□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 □無

**六.其他您認為相關應告知的狀況：**（例如有接觸到的家人或同事14天內自中國返台...等）

□有，請繼續填寫： □無

**七.備註:**

※配合防疫人人有責，本人對上述問題均據實填寫。

填寫人簽名：

填寫日期: 年 月 日