

## 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