

中醫診所 病人TOCC評估表

中華民國中醫師公會全國聯合會109.2.17版

姓名：_____ 身分證字號：_____ 額溫：_____ °C 耳溫：_____ °C

一、類流感及疑似感染評估：

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 其他_____ 無

二、最近14日內旅遊史 (Travel)：

國外旅遊，中國大陸 (省_____市_____) 香港 澳門
中港澳以外：(國家_____城市_____))
國內旅遊：城市、景點與交通方式_____ 無

三、職業史 (Occupation)：

醫療或照護業 禽畜販賣業 交通航空業 餐飲百貨業
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)：

1. 同住家人正在
居家隔離 居家檢疫 自主健康管理 (到_____月_____日) 無

2. 家人 / 朋友 / 同事狀況也有發燒或類流感症狀
家人 朋友 同事 其他_____ 無

六、其他相關狀況：_____ 無

填寫日期：_____年_____月_____日

民眾未據實告知者，將依傳染病防治法第70條處3千元至1萬5千元罰款

通報定義：具有下列任一條件 (109.2.15)

- **發燒(≥38°C)或急性呼吸道感染**
(1)發病前 **14 日內**去過**中國大陸湖北省、廣東省、河南省、浙江省***
(2)發病前 **14 日內**接觸過來自**中國大陸湖北省、廣東省、河南省、浙江省***之有發燒或呼吸道症狀人士
- 有**肺炎**且發病前 **14 日內**有**中港澳旅遊史或居住史**