 **具感染風險者追蹤紀錄表**111年5月16日11版

 編號：

一、疫調及個人資料：

|  |
| --- |
| 1.系別 /單位：2.學號/員工編號：3.姓名：4.性別：5.連絡電話：6.國籍：7.在校或上班期間居住地點/地址/房號：8.預計居隔地點/地址：9.症狀開始日期、有哪些症狀、就醫情況：10.檢測快篩日期、結果：11.是否有(1)視訊看診？(2)醫療院所現場就醫？(3)檢測PCR？有的話請一併告知結果及日期：12.目前是否有同住者（同一間房間室友或同一戶家人）？是否為本校人員： |

二、特殊事件紀錄：

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 | 說明 |
|  |  |

單位主管核章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 結案日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日