

可黏貼或填寫病歷號

牙醫診所-發燒病人 TOCC 評估表

★請掛號人員協助病人填寫以下資料，如有前五項情形，請立即通知醫師協助病人轉診作業。

請將此表黏貼或夾附於病歷中。

病患姓名：

一、類流感症狀：

☐曾突然有發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 【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

☐其它：

※如有上述症狀之一，請提醒、協助民眾攜帶口罩。

二、您於發病前旅遊史(Travel)：

☐無、☐有；日期： 國家： 【必填】

三、您的職業別(Occupation)：

☐無 ☐醫事機構工作者 ☐禽畜販賣業者 ☐航空服務業工作者

☐其他

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：

五、近一個月內群聚史(Cluster)：

☐無、☐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：

六、備註：

填寫日期：____年____月____日

★請主動告知相關資訊，有助於醫師診斷發燒原因，進而安排適當的檢查與治療。