花蓮縣各級學校因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫調查表

填報單位：

是否有發燒個案：□無(後續免填)□有(請填後續選項)

1. 學生班級
2. 學生姓名
3. 其他合併症狀

□無□咳嗽□喉嚨痛□頭痛□肌肉痛□疲倦四肢無力□腹瀉□其他\_\_\_\_\_\_\_

4.處遇

□該學生為家長通知請假，未到學校。

□通知家長到校接回，並請家長帶孩子就醫。

□家長因故無法來接，學生暫時留在健康中心休息。

□家長因故無法來接，學生暫時安置於單獨空間休息。

□家長因故無法來接，由校護視學生狀況，決定是否由校方送醫。

5.病因(確診後務必填報)：□非嚴重特殊傳染性肺炎，為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□確診為嚴重特殊傳染性肺炎

(建置於校務系統，開學後由各校指定專人填報，俾利統計各校發燒個案及後續情形)