

# 國立臺灣大學校園嚴重特殊傳染性肺炎健康關懷問卷

更新日期：109年02月27日

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情，本校十分關心您的健康，多一分準備，就能多一分安心。為了提供您最好的後續照顧，請協助我們填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項，敬祝您身體健康，事事順心。

填寫日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

姓名：\_\_\_\_\_ 出生：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 性別：男 女

身份：校內教職員工生 校外訪客 所屬(或受邀來訪)之系所/單位：\_\_\_\_\_

學號或教職員編號(本校)：\_\_\_\_\_ 身份證字號或護照號碼(訪客)：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

電子信箱：\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

緊急聯絡人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

最近入境之來源地區：\_\_\_\_\_ 入境日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

搭乘班機：航空公司：\_\_\_\_\_ 編號：\_\_\_\_\_

1. 最近14天內是否曾去過第一、二級流行地區(含轉機)、或第一、二、三級旅遊疫情建議地區

註：109年2月27日止，第一、二級流行地區為中港澳，

第一、二、三級旅遊疫情建議地區為泰國、義大利、伊朗、新加坡、日本、韓國

無 有，請列出\_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_

2. 最近14天內是否出現以下症狀：

發燒( $> 37.5^{\circ}\text{C}$ ) 咳嗽 喉嚨痛 呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難)

流鼻水 肌肉或關節酸痛 頭痛 其他症狀\_\_\_\_\_ 無

3. 您或您家屬是否曾與感染嚴重特殊傳染性肺炎病患接觸？ 是 否

4. 您是否為衛生主管機關列管之嚴重特殊傳染性肺炎居家隔離個案？ 是 否

5. 您身邊是否有其他2人以上出現上述類流感症狀？ 是 否

## 請詳細閱讀以下注意事項，配合各項防疫措施，並且簽名：

- 填寫完以上基本資料、航班資訊、與症狀資料後，請您儘快將以上資料通知(可用電子郵件)各單位防疫聯絡人。
- 維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生。儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
- 居家隔離、居家檢疫、或自主健康管理的期間內，每日早/晚應各量體溫一次，並詳實記錄體溫及症狀(如後頁表格)，14天內如無異常症狀，請將本健康關懷問卷交回各系所，由各系所收集後以電子郵件交回保健中心。
- 倘若14天內有類流感症狀：發燒( $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ )、咳嗽、喉嚨痛、呼吸道窘迫、流鼻水、肌肉或關節酸痛、頭痛等，請立即配戴口罩，主動通報各單位/系所防疫聯絡人後，由防疫聯絡人通報保健中心。
- 居家隔離、居家檢疫、及自主健康管理之教職員工生如出現類流感症狀時，請主動聯絡1922防疫專線，聽從1922專線指示就醫，切勿自行就醫。
- 本校係依相關醫療及防疫法令，基於公衛或傳染病防治、保健醫療服務及其他法定義務之目的蒐集、處理、利用以上個人資料，您可依個人資料保護法第三條規定行使相關權利，本校將依個人資料保護法就以上個人資料進行妥善保護。您同意並瞭解本校蒐集、處理或利用個人資料之目的及用途。

本人已閱讀過以上說明，且願意配合防護措施及個人資料之提供。簽名及日期：\_\_\_\_\_