疑似/確診腸病毒個案疫調名冊

事件代號：				全機構總人數： 人					執行日期：									調查人員：					
編號	姓名	身分證(護照)	出生日期	聯絡電話	年齡	性別	班級	發病日	開始症狀								就醫醫院	就醫日期	醫師診斷	註	是否採檢(是/否)	檢驗結果(+/-)	同住家人有無症狀
									發燒	腹瀉	嘔吐	手足疱疹	疱疹性咽峽炎	肌肉酸痛	喉嚨痛	其他(紅診或水泡)							
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							

附件2

高雄市　　腸病毒發病疑似個案健康管理追蹤表

事件代號：　　全機構總人數：　人

| 編號 | 姓名 | 身分證（護照） | 出生日期 | 聯絡電話 | 性別 | 班級 | 狀況監控 | | |

附件3

腸病毒接觸者健康管理追蹤表

事件代號：　　全機構總人數：　人

| 編號 | 姓名 | 身分證(護照) | 出生日期 | 聯絡電話 | 性別 | 班級 | 狀況監控 | | |