

亞洲大學 護理學院 學士後護理學系

「嚴重特殊傳染性肺炎」接觸史調查表

為防範「嚴重特殊傳染性肺炎（武漢肺炎）」之傳染，並保障您及親友的健康，以下幾點調查敬請回覆：

實習機構:		實習單位:	
實習時間:		實習科目:	

	實習指導教師	實習學生								
		學號								
		姓名								
1. 過去 14 天您及同住親友是否有出國？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2. 您與出國者的關係是？										
3. 是去哪個國家？										
4. 是否有經中港澳地區轉機？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5. 出國期間為何？										
6. 返國後有無出現呼吸道感染、發燒之症狀？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

註：1. 若第一題填寫“有”者，須續答第 2-6 題。

2. 有相關接觸史之師生，則需進行居家隔離 14 天，留在家中(或住宿地點)不可外出上班、上學(課)。

實習指導教師：_____

實習組：_____