

【限填寫當日有效】書田/榮新診所健康聲明切結書(TOCC)

1. 您最近14天內是否有：無

發燒(38度以上)咳嗽喉嚨痛流鼻水鼻塞呼吸困難四肢無力腹瀉味/嗅覺異常等症狀?

2. (T)您最近14天內旅遊史：無

自身曾經前往的國家：

3. (O)您是否從事以下工作：無

交通運輸業醫護人員/醫院工作者旅遊業旅館業航空服務業其他：

4. (C)您最近一個月群聚史：無

同住家人正在(居家檢疫居家隔離自主健康管理)

家人親友同事有發燒或呼吸道症狀

5. (C)您最近14天內接觸及出入場所：無

曾至醫院診所就醫 曾接觸至國外旅遊且有發燒/呼吸道症狀之親友/家屬

曾出入機場/觀光景點/頻繁接觸外國人場所

曾參與公眾集會(如宗教/政治/學術/藝文活動開學畢業典禮/婚喪喜慶/運動賽事/演唱會)

曾接觸野生動物及禽鳥

立同意書人茲授權(書田/榮新診所)，查詢健保雲端系統有關本人(或利害關係人)之旅遊及接觸史。

立同意書人(本人)簽名：\_\_\_\_\_

電話(手機)：

身分(居留)證字號：\_\_\_\_\_

填寫日期：2020年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

◎依據傳染病防治法第 31 條及第 69 條規定，傳染病流行期間就診，病人或其家屬應據實陳述病史、就醫紀錄、接觸史、旅遊史及其他與傳染病有關事項，違反者處新臺幣一萬元以上十五萬元以下罰鍰。

※此處由工作人員查驗：

查無30日內旅遊史

蓋章處

★★進入診間或檢查時，請主動此張出示予醫護同仁，並於離開院所時於出口繳回★★

【限填寫當日有效】書田/榮新診所健康聲明切結書(TOCC)

1. 您最近14天內是否有：無

發燒(38度以上)咳嗽喉嚨痛流鼻水鼻塞呼吸困難四肢無力腹瀉味/嗅覺異常等症狀?

2. (T)您最近14天內旅遊史：無

自身曾經前往的國家：

3. (O)您是否從事以下工作：無

交通運輸業醫護人員/醫院工作者旅遊業旅館業航空服務業其他：

4. (C)您最近一個月群聚史：無

同住家人正在(居家檢疫居家隔離自主健康管理)

家人親友同事有發燒或呼吸道症狀

5. (C)您最近14天內接觸及出入場所：無

曾至醫院診所就醫 曾接觸至國外旅遊且有發燒/呼吸道症狀之親友/家屬

曾出入機場/觀光景點/頻繁接觸外國人場所

曾參與公眾集會(如宗教/政治/學術/藝文活動開學畢業典禮/婚喪喜慶/運動賽事/演唱會)

曾接觸野生動物及禽鳥

立同意書人茲授權(書田/榮新診所)，查詢健保雲端系統有關本人(或利害關係人)之旅遊及接觸史。

立同意書人(本人)簽名：\_\_\_\_\_

電話(手機)：

身分(居留)證字號：\_\_\_\_\_

填寫日期：2020年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

◎依據傳染病防治法第 31 條及第 69 條規定，傳染病流行期間就診，病人或其家屬應據實陳述病史、就醫紀錄、接觸史、旅遊史及其他與傳染病有關事項，違反者處新臺幣一萬元以上十五萬元以下罰鍰。

※此處由工作人員查驗：

查無30日內旅遊史

蓋章處

★★進入診間或檢查時，請主動此張出示予醫護同仁，並於離開院所時於出口繳回★★