

開南大學

防範嚴重特殊傳染性肺炎(新冠肺炎)-健康聲明卡

一、基本資料

1. 姓名：
2. 單位：
3. 地址：
4. 手機號碼：
5. 訪校時間： 年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分
6. 訪校目的：
7. 訪校地點(請詳述大樓名稱、樓層、處室或教室等)：

二、旅遊史及健康狀況調查：

1. 1個月內是否有出國旅遊史？ ☐是(續答2) ☐否(跳答4)
2. 出國地點： 出國時間： 年 月 日
3. 自何處入境： 入境時間： 年 月 日
4. 1個月內是否曾接受居家隔離？
☐是，居家隔離原因：☐新冠肺炎確診個案 ☐曾與確診個案接觸
隔離期間為：從 年 月 日至 年 月 日
☐否
5. 1個月內是否曾接觸居家隔離或居家檢疫者？
☐是，從 年 月 日到 年 月 日
☐否
6. 目前是否出現下列症狀？有則打勾(可複選) ☐無
☐發燒 ☐咳嗽 ☐鼻塞或流鼻水 ☐喉嚨痛 ☐結膜炎 ☐腹瀉 ☐其他：
7. 14天內是否曾到過中央流行疫情指揮中心公告之確診個案活動足跡，而正自主健康管理？
☐是， 年 月 日曾到過：_____，需自主健康管理至 月 日
☐否
8. 以上填答屬實，絕無虛假，倘有造假，依傳染病防治法懲處。

切結簽名：

填寫日期： 年 月 日