

## 長庚科技大學師生疑似食物中毒通報紀錄表

一、通報日期時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分。

二、進食日期時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分。

三、發病日期時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分 至 \_\_\_\_時\_\_\_\_分。

四、涉疑食品：

(1)請描述：\_\_\_\_\_

(2)餐飲來源：自宅 營業場所(餐廳小吃店) 外購餐盒(或團體膳食)

學校攤商：廠商名稱\_\_\_\_\_ 便利商店：廠商名稱\_\_\_\_\_

其他：\_\_\_\_\_

五、主要症狀：

噁心 嘔吐 上腹痛 下腹痛 腹瀉 發燒 喉嚨痛

過敏反應 (臉部潮紅 發癢 發疹) 神經症狀 視覺障礙

眩暈 麻痺 其他：\_\_\_\_\_

六、就醫情況：

(1)攝食人數：學生\_\_\_\_\_人，教職員工\_\_\_\_\_人。

(2)疑似中毒人數：學生\_\_\_\_\_人，教職員工\_\_\_\_\_人。

(3)就醫狀況：否 是，醫療院所\_\_\_\_\_。

(4)就醫人數：學生\_\_\_\_\_人，教職員工\_\_\_\_\_人。

七、初步處理情形：

(1)通報相關單位：衛生局 衛保組 校安中心 其他\_\_\_\_\_。

(2)24小時內採樣檢體種類：食物嘔吐物 其他\_\_\_\_\_。

是，採樣者為\_\_\_\_\_，否，原因為\_\_\_\_\_。

(3)通知家長 是 否，原因為\_\_\_\_\_。

八、單位主管：\_\_\_\_\_ 填表人：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

填送時間\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分。