

疑似食媒性傳染病群聚事件即時通報單

一、校名：彰化縣

聯絡電話：_____；傳真電話：

二、涉疑食品：_____；食品來源或廠商名稱：

三、進食時間：__年__月__日__時

四、發病時間：__年__月__日__時至__時

五、人數統計：

	學生(人)	教職員工(人)	合計(人)
攝食人數			
疑似中毒人數			
就醫人數			
截至目前尚在醫院人數			

六、午餐種類：自辦廚房 受_____ (學校)供應
外訂餐盒

七、當日食物內容：

	當日食物內容
主食	
副食	
湯	
水果或牛奶	
其他	

八、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 發疹等)
神經症狀 (視覺障礙 發麻 暈眩等)
其他 (請說明: _____)

九、推測原因：

- 廚工個人衛生習慣不良 廚工健康欠佳 食材來源
送達時間 保存溫度 保存時間 環境衛生不良
購買半成品(名稱:_____)
其他(請註明:_____)

十、處裡情形：

1. 不適學生或教職員工方面
就醫送診 回家休養 通知家長
2. 衛生單位檢查採樣項目
食品檢體 患者人體檢體
環境檢體 食品工作人員檢體
3. 場所方面
限期改善(_月_日前) 輔導改進 全面消毒
暫停使用 其他(請註明:_____)

十一、其他：

十二、聯絡單位：

1. 教育處體育保健科 電話：7112175分機26；
電子郵件：cwm5180@chc.edu.tw
2. 衛生局食品衛生科 電話：7115141分機5701~5706；傳真：
7110027
3. 衛生局疾病管制科 電話：7115141分機5100~5103；傳真：
7115748

填表人： 主任： 校長：

聯絡電話： 填送時間：__年__月__日__時__分