

國立臺灣大學新型冠狀病毒 (COVID-19) 健康關懷問卷

1. 過去 14 天內有無旅遊史：

無

有， 國內：_____ 最後一天時間：____年____月____日

國外：_____ 最後一天時間：____年____月____日

2. 近 14 天內是否有接觸從國外入臺之人群：

無

有，時間：____年____月____日

3. 最近 14 天內是否出現以下症狀：

發燒(> 37.5 oc) 咳嗽 流鼻水 鼻塞 喉嚨痛 肌肉痠痛 頭痛

極度疲倦感 呼吸急促 味覺/嗅覺喪失 腹瀉 其他症狀_____

無以上症狀

4. 您身邊是否有其他 2 人(含以上)有以上症狀？

否， 是，關係：_____

身份證字號：_____

姓 名：_____