事件名稱:〇〇機構/場所類流感(上呼吸道)群聚事件疫調

附件27

個案資料與現況整理表

機構/機構疑似上呼吸道/類流感群聚個案監視表

編號	姓名	身分證	房號	性別	出生年月日 YYYY/MM/DD	年齡	身分(班級)	發病日	通報日	症狀						是否就醫		是否接受流感快篩	是否接種本季流感疫苗	是否使用抗病毒藥物	3/1健康情形
										發燒	喉嚨痛	流鼻水	咳嗽	頭痛	其他(肌肉酸痛)	醫院診所	診斷名稱				
1	陳**	M22******	202	女	2005/6/17	13	714	107/2/26	107/3/01	*	*	*	*	*	*	埔里基督教醫院	B型流感	快篩	有	有	發燒
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					