

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。