

臺北榮民總醫院
來院民眾健康聲明暨切結書

來院日期：_____年_____月_____日

本次來院目的：

- 門診 住院 抽血檢驗、檢查、治療、復健或健檢等
陪同就醫 探訪病人 病情說明 洽公 其他_____

一、本人已充分瞭解並保證下列 1-6 情事屬實，若有隱匿不實，願接受傳染病防治法等法規追訴究責，絕無異議。**【如有第 2-4 中任一項，請主動告知醫護人員】**

1. 本人最近 14 天內沒有發燒、咳嗽、呼吸急促、喉嚨痛、流鼻水/鼻塞、腹瀉、嗅(味)覺異常、全身倦怠、四肢無力症狀，健康狀況良好。**【如有任一症狀，請填第二題】★**
2. 本人最近 14 天沒有出國。
3. 本人不是衛生福利部疾病管制署限定須「居家隔離、居家檢疫、自主健康管理」之對象。
4. 本人最近一個月內沒有與自國外回來且有發燒、呼吸道症狀的親友或家屬接觸。
5. 本人最近 14 天內沒有與居家隔離、居家檢疫、自主健康管理對象直接接觸。
6. 本人的家人、朋友或同事最近一個月內沒有發燒或呼吸道症狀

二、本人最近 14 天內曾有：

- 發燒 咳嗽 呼吸急促 喉嚨痛 流鼻水/鼻塞
腹瀉 嗅、味覺異常 全身倦怠 四肢無力症狀

立書人簽名		聯絡 電話	手機	
身分證/居留證/ 護照號碼			市話	

備註：為應「嚴重特殊傳染性肺炎」防疫之需，本院係依衛生福利部函、傳染病防治法、個人資料保護法第十九條「為增進公共利益所必要」，執行相關防治措施。