## 桃園市教托育機構學生就醫回條

数名:   出生日期: 年 日 日 日   日 日   日 日   日 日 日   日 日 日   日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	一、個案基本資料:(請表	\$師填寫)				
家長姓名:	姓名:	姓名:			日	日
□一、醫師檢查結果:     □凝似腸病毒     □凝似腸病毒     □凝似状癌     □灰似猩紅熱     □凝似水癌     □水癌     □、需在家休息七天     □有無觀察,建議在家中休息至症狀解除     □可正常上學,但須載口單     □、需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:     □ 日上至     □ 日上     □ 工業也等,但須載口單     □、需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:     □ 日上     □ 工業也等,但須載口型     □、工業級),納備別、北長門 後担等中心機構。於一週內同一组級有二名以上(含二名)的重經醫師既來診斷為手足口病,或泡疹性咽峽炎,但將病毒感染時,該非級應停課了天。     院所名稱:     □ 工作 上     □ 工作 上     □ 日醫師簽章:     □ 大方共成長(學生就醫回條     □ 日醫師簽章:     □ 大方共成等。以應於上學、大學、大學、大學、大學、大學、大學、大學、大學、大學、大學、大學、大學、大學	身分證字號:		班級:			
<ul> <li>○疑似腸病毒         <ul> <li>○疑似傷病毒</li> <li>○疑似水痘</li> <li>○求庭</li> <li>○其他:</li> </ul> </li> <li>三、醫師建議:             <ul> <li>○審在家休息七天</li> <li>○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除</li> <li>○可正常上學,但須戴口罩</li> <li>○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自: 日日起至 日日</li> <li>○其他:</li> <li>※疾病看制果建議:水瘟當皮疹出現後至少應停止上學5天,或是停學直到水疱婆乾為上;(擬似)勝病毒系款明緒自營病日起算請附一至兩首所。可能檢查以下屬病毒以下傷人物,如排間、北兒所後枯育中心異常的一至病的一名政共 一名以上(含二名)如童經醫師施采診斷為手足口病,或泡疹性咽峽更,似肠病毒素染明,該班級應停課了天。</li> <li>院所名稱: 就診日期: 年日日日醫師簽章:</li> <li>一、二年級)、如排間、北兒所後間轉受量。</li> <li>一、担生日期: 年日日日子校留中職人工作。</li></ul></li></ul>	家長姓名:	聯絡電話:	聯絡電話:			
<ul> <li>○疑似腸病毒         <ul> <li>○疑似傷病毒</li> <li>○疑似水痘</li> <li>○求庭</li> <li>○其他:</li> </ul> </li> <li>三、醫師建議:             <ul> <li>○審在家休息七天</li> <li>○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除</li> <li>○可正常上學,但須戴口罩</li> <li>○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自: 日日起至 日日</li> <li>○其他:</li> <li>※疾病看制果建議:水瘟當皮疹出現後至少應停止上學5天,或是停學直到水疱婆乾為上;(擬似)勝病毒系款明緒自營病日起算請附一至兩首所。可能檢查以下屬病毒以下傷人物,如排間、北兒所後枯育中心異常的一至病的一名政共 一名以上(含二名)如童經醫師施采診斷為手足口病,或泡疹性咽峽更,似肠病毒素染明,該班級應停課了天。</li> <li>院所名稱: 就診日期: 年日日日醫師簽章:</li> <li>一、二年級)、如排間、北兒所後間轉受量。</li> <li>一、担生日期: 年日日日子校留中職人工作。</li></ul></li></ul>	二、醫師檢查結果:					
○病毒性腸胃炎 ○疑似猩紅熱 ○猩紅熱 ○疑似水痘 ○水痘 ○其他:  三、醫師建議: ○需在家休息七天 ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除 ○可正常上學,但須載口罩 ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自: 日日起至 日日 日本至 日子		○腸病毒	○疑何	以病毒性	<b>三腸胃炎</b>	
○疑似水痘  ○、醫師建議: ○寓在家休息七天 ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除 ○可正常上學,但須載口罩 ○寓藥物治療後方可返校上課,服藥日期自: 日 日 日 以其他: ※疾滅命智量建議: **建當皮疹出現後至少應停止上學5天,或是停學直到水應變乾為止: (擬似) 陽廝毒感染明情報育幹心理等的 是			_			
<ul> <li>三、醫師建議:         <ul> <li>○寓在家休息七天</li> <li>○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除</li> <li>○可正常上學,但須載口罩</li> <li>○萬檢物治療後方可返校上課,服藥日期自:</li></ul></li></ul>	_			• • •		
○需在家休息七天 ○可正常上學,但領戴口罩 ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日日日日		○ <b>/1-</b> /11		_		
○可正常上學,但須戴口罩 ○寓藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:_ 日   日起至_ 日   日 ○其他: ※疾病管制署建議:水瘟當皮疹出現後至少應停止上學5 天,或是停學直到水疱變乾為止:(疑似) 陽病毒感染距镜自發病日經算請假一至兩星期。另依機圖縣政府陽病毒停釋公告,小學低年級(一、三年級)、幼稚園、托兒所後托育中心機構,於一週內同一班級有二名以上(含二名)幼童經醫師臨床診斷為千足口病,或池疹性咽峽炎,似肠病毒感染時,該班級應停課7天。  「院所名稿: 就診日期:_ 年   日   日醫師簽章:    裁切線		○須 五 麹 寂 , 建 議	在家中休自至症出	よ解除		
○ 需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日日日日日日日日日			在水下作心里是加	CHTIN		
○其他:  ※疾病會制署建議:水應當皮疹出現後至少應停止上學5天,或是停學直到水疱變乾為止:(擬似) 觸病毒感染斑镜自營病日起算請假一至內星期。另依桃園縣政府腸病毒停課公告,小學低年級(一、二年級)、幼稚園、抗免所後花育中心機構,於一週內同一班故有二名以上(含二名)幼童經醫師臨床診斷為手足口病,或泡疹性咽峡炎,假肠病毒感染時,該班級應停課7天。  「院所名稱:		,	口 口却不	П	口	
※疾病管制署建議:水瘟當皮疹出現後至少應停止上學5天,或是停學直到水疱變乾為止;(疑似) 腸病毒疾染脂議自發病日起集請假一至兩星期。另依桃園縣政府腸病毒停課公告,小學低年級(一、二年級)、幼稚園、托兒所復耗育处機構,於一週內同一班較有二名以上(含二名)幼童經醫師臨床診斷為手足口病,或泡疹性咽峽炎,似腸病毒感染時,該班級應停課7天。  院所名稱:		必仪上际, <u>加</u> 宗口别日·	口口处王_		4	
機関市教托育機構學生就醫回係   學校留存聯   一、個案基本資料:(請老師填寫)	※疾病管制署建議:水痘當皮外議自發病日起算請假一至兩星好後托育中心機構,於一週內同-	朝。另依桃園縣政府腸病毒停課公 一班級有二名以上(含二名)幼童	·告,小學低年級(-	-、二年級	及)、幼稚	園、托兒所
裁切線	院所夕稱。	<b>就</b> 於口邯·	口 口毆師然者	<b>当</b> ·		
桃園市教托育機構學生就醫回係	1九八石符・		口口酉叫双	r·		
桃園市教托育機構學生就醫回係						
一、個案基本資料:(請老師填寫)    姓名:		双 57 秋			_	
姓名:       出生日期: 年 日 日         身分證字號:       班級:         家長姓名:       聯絡電話:         二、醫師檢查結果:       ○疑似腸病毒       ○疑似病毒性腸胃炎         ○病毒性腸胃炎       ○疑似猩紅熱       ○猩紅熱         ○疑似水痘       ○水痘       ○其他:         三、醫師建議:       ○需在家休息七天       ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除         ○可正常上學,但須戴口罩       ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日日日日日」日         其他:		桃園市教托育機構	學生就醫回條	5	學	校留存聯
姓名:       出生日期: 年 日 日         身分證字號:       班級:         家長姓名:       聯絡電話:         二、醫師檢查結果:       ○疑似腸病毒       ○疑似病毒性腸胃炎         ○病毒性腸胃炎       ○疑似猩紅熱       ○猩紅熱         ○疑似水痘       ○水痘       ○其他:         三、醫師建議:       ○需在家休息七天       ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除         ○可正常上學,但須戴口罩       ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日日日日         其他:       ○其他:	一、個案其木資料:(詩才	4.師埴寛)				
身分證字號:    家長姓名:   聯絡電話:     二、醫師檢查結果:   ○疑似腸病毒   ○疑似獨毒性腸胃炎   ○疑似猩紅熱   ○猩紅熱   ○疑似水痘   ○水痘   ○其他:     三、醫師建議:   ○需在家休息七天   ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除   ○可正常上學,但須戴口罩   ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:   □日   □日   □日   □日   □日   □日   □日   □	四示巫子 [ 7 ] · ( 明 · )	·叶子 // · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
家長姓名: 聯絡電話:  二、醫師檢查結果: ○疑似腸病毒 ○陽病毒 ○疑似病毒性腸胃炎 ○疑似猩紅熱 ○猩紅熱 ○疑似水痘 ○水痘 ○其他: 三、醫師建議: ○需在家休息七天 ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除 ○可正常上學,但須戴口罩 ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日日日日日日日	姓名:		出生日期:	年	日	日
<ul> <li>二、醫師檢查結果:         <ul> <li>○疑似腸病毒</li> <li>○疑似混紅熱</li> <li>○疑似水痘</li> <ul> <li>○水痘</li> <li>○其他:</li> <li>三、醫師建議:</li> <li>○需在家休息七天</li> <li>○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除</li> <li>○可正常上學,但須戴口罩</li> <li>○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:</li> <li>□日起至</li> <li>日</li> <li>○其他:</li> </ul> </ul></li> </ul>	身分證字號:		班級:			
○疑似腸病毒 ○疑似腸病毒 ○疑似猩紅熱 ○疑似水痘 ○水痘 ○其他: 三、醫師建議: ○需在家休息七天 ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除 ○可正常上學,但須戴口罩 ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日 ——日 ——日 ○其他:	家長姓名:		聯絡電話:			
○疑似腸病毒 ○疑似腸病毒 ○疑似猩紅熱 ○疑似水痘 ○水痘 ○其他: 三、醫師建議: ○需在家休息七天 ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除 ○可正常上學,但須戴口罩 ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日 ——日 ——日 ○其他:	二、醫師檢查結果:					
○病毒性腸胃炎 ○疑似水痘 ○水痘 ○大痘 ○其他: 三、醫師建議: ○需在家休息七天 ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除 ○可正常上學,但須戴口罩 ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日日日 ○其他:		○腸病毒	○疑何	以病毒性	- 腸胃炎	
○疑似水痘 ○水痘 ○其他: 三、醫師建議: ○需在家休息七天 ○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除 ○可正常上學,但須戴口罩 ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日日日 ○其他:		_		_		
<ul> <li>三、醫師建議:</li> <li>○需在家休息七天</li> <li>○須再觀察,建議在家中休息至症狀解除</li> <li>○可正常上學,但須戴口罩</li> <li>○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:</li> <li>□日</li> <li>□日</li> <li>○其他:</li> </ul>				• • •		
○需在家休息七天 ○可正常上學,但須戴口罩 ○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日 ○其他:		○ 7€/並		<b>3</b> '		
<ul><li>○可正常上學,但須戴口罩</li><li>○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日</li><li>○其他:</li></ul>		○ 須 五 朔 寂 , 建 送	太宏山从自石产业	上級队		
○需藥物治療後方可返校上課,服藥日期自:日日起至日日 ○其他:			在多下阶总 <u>王</u> 维/	八門休		
○其他:			n	-	-	
100公力场· 2020 100 100 100 100 100 100 100 100 10		巡仪上誅,服樂日期目·	日日起至_	ㅂ_	<u> </u>	
	院所 夕稱:	<b>补</b>	口口股征处立	÷ •		