臺南市〈機關全銜〉發生疑似校園食品中毒事件後送就醫紀錄表 附件4

就 學生姓名 就讀 送醫/帶回 車輛 護送人員 送醫 隨車人員回報 醫院名稱 □ 119 姓名 時間: 地點: □ 返家 [未就醫] □ 學校派送 □ 應話 □ 應話 □ 應該 □ 應該 □ 遊家 [未就醫] □ 報子 姓名 電話 □ 時間: 地點: □ 自行就醫 □ 學校派送 □ 應該 □ 應該 □ 應該 □ 應該 □ 遊家 [未就醫] □ 學校派送 □ 應話 □ 應話 □ 應該 □ 應該 □ 遊家 [未就醫] □ 學校派送 □ 應話 □ 應話 □ 應該 □ 應該 □ 應該 □ 過方就醫 □ 母校派送 □ 應話 □ 應話 □ 應該 □ 應該 <t< th=""><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></t<>						
□自行就醫 □返家 [未就醫] □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	 學生姓名	送醫/帶回	車輛	護送人員	隨車人員回報	
□ 自行就醫		□自行就醫	 □學校派送		情况□急診觀察□住院	
□自行就醫 □學校派送 電話 情況 □急診觀察□住院□応家休養 □ B院名稱 □119 姓名 時間: 地點: □自行就醫 □學校派送 電話 情況 □急診觀察□住院□応家休養 □ B院名稱 □19 姓名 □自行就醫 □ Jega + to 時間: 地點: □ 自行就醫 □學校派送 電話 □ Ing □ Jega + to 電話 情況 □急診觀察□住院□ □ Jega + to 電話		□自行就醫	 □學校派送		情况□急診觀察□住院	
□ 自行就醫 □學校派送 電話 情况 □ 急 診 觀 察 □ 住 院 □ 返家 〔未就醫〕 □ 119 世名 時間: 地點: □ 自行就醫 □學校派送 電話 情况 □ 急 診 觀 察 □ 住 院 □ 返家 〔未就緊〕 □ 空間 また 情况 □ 急 診 觀 察 □ 住 院		□自行就醫	 □學校派送		情况□急診觀察□住院	
□自行就醫 □學校派送 電話 情况□急診觀察□住院		□自行就醫	 □學校派送		情况□急診觀察□住院	
		□自行就醫	 □學校派送		情况□急診觀察□住院	

備註:學校支援組應每小時通報學校緊急應變中心一次(或交由現場指揮官),至所有就醫學生出院為止,俾便掌握就醫學生情況。

通報日期、時間: 年 月 日 時 分 填表人: 聯絡電話: