日期：　　年　月　日

因應「COVID-19(武漢肺炎)」實聯制登記表

(進來醫療院所者均要填寫)

進入診所**時間**（例：14:00）	訪客**姓名**	**聯繫方式**（例：手機、家用或公司電話…）	**同行人數**（於28天內須能聯絡同行所有人）	額溫/體溫	TOCC（旅遊史、職業史、接觸史、群聚史、）	備註（送貨(公司)）
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	
					□有＿＿＿□無	

備註：

1. 為維持國內疫情之穩定控制，本場所配合政府「COVID19（武漢肺炎)」防疫新生活運動，採行實聯制措施。依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」代號012公共衛生或傳染病防治之特定目的，蒐集以上個人資料，且不得為目的外利用。所蒐集之資料僅保存 28 日，屆期銷毀。感謝您的配合。
2. 個人資料利用之對象及方式：為防堵疫情而有必要時，得提供衛生主管機關依傳染病防治法等規定進行疫情調查及聯繫使用。
3. 當事人如無法配合本實聯制作業，恕無法入場。
4. 本實聯制其他相關措施說明，請參閱 http://at.cdc.tw/8QI4hA。