

校園疑似食物中毒事件即時通報單

一、校 名：彰化縣_____

聯絡電話：_____；傳真電話：_____

二、涉疑食品：_____；食品來源或廠商名稱：_____

三、進食時間：_____年_____月_____日_____時

四、發病時間：_____年_____月_____日_____時至_____時

五、人數統計：

	學生(人)	教職員工(人)	合計(人)
攝食人數			
疑似中毒人數			
就醫人數			
截至目前尚在醫院人數			

六、午餐種類：自辦廚房 受_____ (學校)供應
外訂餐盒

七、當日食物內容：

	當日食物內容
主食	
副食	
湯	
水果或牛奶	
其他	

八、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 發疹等)
神經症狀 (視覺障礙 發麻 暈眩等)
其他 (請說明: _____)

九、推測原因：

- 廚工個人衛生習慣不良 廚工健康欠佳 食材來源
送達時間 保存溫度 保存時間 環境衛生不良
購買半成品(名稱: _____)
其他(請註明: _____)

十、處理情形：

1. 不適學生或教職員工方面
就醫送診 回家休養 通知家長
2. 衛生單位檢查採樣項目
食品檢體 患者人體檢體
環境檢體 食品工作人員檢體
3. 場所方面
限期改善(____月____日前) 輔導改進 全面消毒
暫停使用 其他(請註明: _____)

十一、其他：

十二、聯絡單位：

1. 衛生局食品科 電話：7115141 轉 700、701、703 傳真：7110027
2. 教育處體健科 電話：7112422 傳真：7112373

填表人：

主任：

校長：

聯絡電話：

填送時間：____年____月____日____時____分