

## 健康檢查記錄

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 / 女 年齡：\_\_\_\_\_

請每天檢查及記錄體溫 2 次，並填寫在下列表格之適當位置。如有咳嗽、喉嚨痛、氣促等病徵，請在適當位置加上 ‘√’。

| 日期                       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 病徵                       | 上午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          | 下午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 咳嗽                       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 流鼻水                      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 喉嚨痛                      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氣促                       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 肚瀉 (24 小時內多於 2 次水狀或稀爛大便) |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 嘔吐                       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 肚痛                       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 頭痛                       |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 周身骨痛                     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

註：如有出現發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )及咳嗽、喉嚨痛或氣促等病徵，或有關健康的疑問，請致電衛生署：2125 1133 (從內地、澳門及台灣抵港人士) / 2125 1999 (從海外抵港人士)