

通報日期時間	____年____月____日____時____分
事件日期時間	____年____月____日____時____分
學校資料	校名：桃園市立武漢國中 聯絡電話：03-4806468 傳真電話：03-4092811 地址：桃園市龍潭區武中路 227 號
疑似造成中毒原因	午餐廠商名稱：_____ 疑似造成中毒之食品：_____
用餐種類	<input type="checkbox"/> 午餐(本校為外訂餐盒學校) <input type="checkbox"/> 其它：_____
進食時間	____年____月____日____時____分
發病時間	____年____月____日____時____分 至 ____時____分
就醫情況 (詳如附件通報單)	食用人數：學生____人，教職員工：____人 疑似中毒人數：學生____人，教職員工：____人 就醫人數：學生____人，教職員工：____人 截至__年__月__日__時__分尚在醫院人數：學生____人，教職員工____人
中毒症狀	<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 過敏反應 (<input type="checkbox"/> 臉部潮紅 <input type="checkbox"/> 發癢 <input type="checkbox"/> 發疹等) <input type="checkbox"/> 神經症狀 (<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 暈眩等) <input type="checkbox"/> 其他 (請說明：_____)
就醫地點	醫療院(所)名稱： 1. 桃園國軍總醫院：(____人次)就醫送診，(____人次)回家休養 2. 龍潭敏盛醫院：(____人次)就醫送診，(____人次)回家休養 3. _____醫院：(____人次)就醫送診，(____人次)回家休養
簡述處理情形	

填表人：

單位主管：

校長：