

每日體溫及健康關懷紀錄表

ตารางบันทึกอุณหภูมิร่างกายและสุขภาพประจำวัน

姓名ชื่อ: _____

工號 รหัส: _____

每天自主量體溫2次 วัดอุณหภูมิร่างกายวันละ2ครั้ง

STT	日期 วันที่	早上 เช้า	下午 เย็น	發燒	流鼻水/鼻塞	咳嗽	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	TOCC 是否外出 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 地點 _____ 接觸人 _____
				มีไข้	น้ำมูก/ไหลคัดจมูก	ไอ	หายใจลำบาก	เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	อ่อนเพลียเมื่อย ไปทั้งตัว	
1		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
2		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
3		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
4		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
5		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
6		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
7		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
8		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
9		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
10		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____
11		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไข้ <input type="checkbox"/> 有ไข้	<input type="checkbox"/> 無ไม่ไอ <input type="checkbox"/> 有ไอ	<input type="checkbox"/> 無ไม่หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> 有หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> 無ไม่เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย <input type="checkbox"/> 有เหนื่อยหน่วงทั้ง ร่างกาย	<input type="checkbox"/> 無ไม่ <input type="checkbox"/> 有	ออกไปทำงานนอกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี สถานที่ _____ พบปะกับ _____

每日體溫及健康關懷紀錄表

Daily body temperature and health status record

姓名 Name: _____ 工號 worker's code: _____

每天自主量體溫2次 Body temperature measuring twice a day

code	日期 Date	早上 Morning	下午 Night	發燒	流鼻水/鼻塞	咳嗽	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	TOCC 是否外出 <input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 地點 _____ 接觸人 _____
				Fever	Runny nose	Cough	Breathing difficulties	General malaise	Four limbs weakness	
1		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
2		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
3		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
4		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
5		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
6		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
7		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
8		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
9		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
10		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person
11		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	go out or not <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, place _____ contact person

每日體溫及健康關懷紀錄表

Biểu theo dõi nhiệt độ cơ thể và quan tâm sức khỏe hàng ngày

姓名 Họ tên:

工號 Số thẻ nhân viên:

每天自主量體溫2次 Hàng ngày tự đo nhiệt độ cơ thể

2 lần và đăng ký vào biểu

STT	日期	早上	下午	發燒	流鼻水/鼻塞	咳嗽	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	TOCC
	Ngày tháng	Sáng	Chiều	Sốt	Nước mũi/ ngạt mũi	Ho	Khó thở	Cơ thể mệt mỏi	Chân tay không có sức	是否外出 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 地點 _____ 接觸人 _____
1		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
2		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
3		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
4		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
5		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
6		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
7		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
8		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
9		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
10		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____
11		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	<input type="checkbox"/> 無Không <input type="checkbox"/> 有Có	Có ra ngoài không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Địa chỉ _____ Người tiếp xúc _____

每日體溫及健康關懷紀錄表

daftar setiap hari mengukur suhu badan

姓名nama : _____ 工號 no induk: _____ 每天自主量體溫2次 setiap hari mengukur 2 kali

STT	日期 tanggal	早上 pagi	下午 sore	發燒	流鼻水/鼻塞	咳嗽	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	TOCC
				panas	pilek/mampet	batuk	sesak napas	seluruh badan lesu	tidak ada tenaga lemas	是否外出 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 地點 _____ 接觸人 _____
1		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
2		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
3		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
4		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
5		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
6		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
7		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
8		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
9		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
10		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____
11		_____°C	_____°C	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	<input type="checkbox"/> 無tidak ada <input type="checkbox"/> 有ada	apakah ada keluar <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada daerah _____ bertemu dengan _____