

疑似麻疹、德國麻疹、先天性德國麻疹

症狀拍照同意書

親愛的台端、小朋友/家長，您好

國內自從實施「麻疹」及「德國麻疹」等相關免費疫苗接種後，這些傳染病已獲得良好控制，每年發生的病例數相當少，然這些疾病目前很少見，而且與其他會產生皮疹的疾病不易區別，本署刻正積極收集這些疾病的臨床照片，以加強判讀及增加診斷的正確性與時效性，達到早期診斷早期治療。

目前您被醫師診斷為疑似：麻疹/德國麻疹/先天性德國麻疹，本署誠摯希望您能同意衛生單位的防疫人員將您的症狀予以拍照建檔，在拍照過程中會特別注意保護您的個人隱私，僅對有臨床表徵部位拍照。

基於保障及尊重您個人的隱私及權利，拍照事宜將於您簽署同意後進行，若您有任何疑問請隨時與本署聯絡。謝謝您的配合。

敬祝

健康平安

衛生福利部疾病管制署 關心您

地址：100 臺北市中正區林森南路6號

電話：02-23959825#3684 傳真：02-23925627

聯絡人：張小姐 急性傳染病組

☐ 本人已同意上述內容及接受拍照，並無償提供衛生福利部疾病管制署使用（如未成年，則由監護人同意）

同意人：_____ 簽章

身分證字號：

☐ 不同意接受拍照

中 華 民 國 年 月 日