**＿＿＿＿＿学院水痘病例情况报告**

**学院：**

**报告时间：**

**报告人： 电话：**

＿＿＿＿＿学院＿＿＿级＿＿＿＿专业学生＿＿＿＿电话＿＿＿＿，居住宿舍＿＿＿＿ ，＿＿＿年＿＿月＿＿日在＿＿＿＿＿医院/校卫生所确诊水痘。

辅导员： ，电话： 。

**处置：**1.患病学生立即回家居家隔离治疗。

 2.宿舍进行通风消毒。

 3.同宿舍及相邻宿舍密切接触者注意关注身体健康状况，有不适及时就医，及时报告。

 4.健康教育，不熬夜，不疲劳，增强体质，养成良好的个人卫

生习惯。

 ＿＿＿＿学院

 ＿＿年＿＿月＿＿日