



GOLD RARE

工作联系函

(内部)

编号:

申请

通知

通报

报告

主题: H6 河北工厂差旅费说明

领导:

H6 项目 SOP 阶段, 8 月 8 日-11 月 9 日在河北工厂现场支持, 其中 8 月 8 日至 8 月 13 日住河北工厂宿舍, 身体过敏, 后续时间住当地酒店:

- 8 月 14 日-8 月 18 日、8 月 22 日-9 月 9 日、9 月 13 日-9 月 29 日、10 月 8 日-10 月 31 日, 住公司协议酒店
- 11 月 1 日-11 月 8 日, 因黄骅疫情, 协议酒店被征用, 住非协议酒店, 不超协议价
- 诊断证明:

黄骅市人民医院诊断证明书 No 0981585

姓名	高冰川	性别	男	年龄	35岁	住址	河北
初步诊断	丘疹性荨麻疹						
印象	..						
处理意见	抗过敏治疗正在处理						

黄骅市人民医院
门(急)诊病历

味觉减退等其他症状以上都没有
体格检查: T:36℃ 是否发热:否 P:73次/分 R:18次/分 BP:120/80mmHg
患者周身可见数个红色丘疹, 中心小水疱, 诉瘙痒。

过敏史: 无
辅助检查: 无
诊断: 丘疹性荨麻疹
处置: 口服抗过敏药共2盒每次3g, 口服 TID;



2022年8月5日 医师签字 [Signature]

望领导批准。

申请人: 高冰川

联系电话: 156 5222 1943

拟文: 高冰川	审核:	日期:	发起部门:
发起部门意见:	周震		批准日期:
接收部门意见:			接收日期:
接收部门意见:	情况属实。张晓峰 11.8		接收日期:
总经理的意见:			批准日期:

黄骅市人民医院诊断证明书

No 0981586

姓名	高水川	性别	男	年龄	35岁	住址	河北
----	-----	----	---	----	-----	----	----

初步诊断 五子松毒疹

印象

处理意见

抗过敏治疗对症处理



2022年8月15日 医师签字

[Handwritten signature]

黄骅市人民医院
门(急)诊病历

姓名：高冰川 性别：男 年龄：35岁
就诊科室：皮肤科 就诊时间：2022年08月14日 16时49分

主诉：周身多发丘疹伴瘙痒7天。

病史：患者于7天前无明显诱因周身出现数个丘疹，未经治疗，逐渐增多，伴剧烈瘙痒。流行病学史：

- 1、患者是否有境外疫情国家或地区旅居史(21天内)(必填) 是 否。
- 2、患者是否有与境外疫情国家或地区人员、物品接触史(14天内)(必填) 是 否。
- 3、患者是否有国内疫情中高风险地区旅居史(14天内)(必填) 是 否。
- 4、患者是否有与国内疫情中高风险地区人员、物品接触史(14天内)(必填) 是 否。
- 5、患者同一家庭、办公室、学校或托幼机构班级、车间等集体单位是否有聚集性发病(14天内)(必填) 是 否。
- 6、患者是否有十大临床症状(必填)
发热 干咳 鼻塞 流涕 咽痛等呼吸道症状 腹泻等消化道症状 乏力 肌痛 结膜炎 嗅觉

黄骅市人民医院
门(急)诊病历

味觉减退等其他症状 以上都没有

体格检查: T:36℃ 是否发热:否 P:73次/分 R:18次/分 BP:120/80mmHg

患者周身可见数个红色丘疹,中心小水疱,诉瘙痒。

过敏史:无

辅助检查:无

诊断:丘疹性荨麻疹

处置:荆肤止痒颗粒共2盒每次3g,口服 TID;

