## 新冠肺炎流行病学调查表

参赛单位： 姓名：

1. **流行病学史，请问是否存在以下情况：**
2. 在从本日起之前14天之内，有疫情中、高风险地区及周边地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史：

○有 ○无。

1. 在从本日起之前14天之内，曾接触过来自疫情中、高风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者：○有 ○无。
2. 周围区域没有聚集性疫情发生：○有 ○无。
3. 与新型冠状病毒感染者无接触史：○有 ○无。
4. 其他异常请描述： 。
5. **病史询问：请问自本日起之前近14天内是否存在以下症状：**

1.○ 无任何不舒服

2.○ 有不舒服

○干咳 ○乏力 ○喷嚏 ○鼻涕 ○咳痰

○咽痛 ○呼吸不畅 ○腹泻 ○结膜炎

3.其他：

请确认以上内容真实并签字：

填写时间：2021年 月 日