流行病学史调查表

尊敬的参会人员：

按照《中华人民共和国传染病防治法》等相关法律法规的规定，配合做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，不仅关乎您和您家人的生命安全和身体健康，也是每一位公民应当承担的法律义务。请您配合我们的工作，如实填写以下内容：

1. 姓 名：

身份证号：

联系电话：

2. 本人是否发热（体温<37.3℃）：

□是□否（最高温度= ℃）

3. 本人有无以下其他症状：

□干咳□咳痰□鼻塞□流涕□咽痛□乏力□气促□胸闷

□胸痛□腹泻□无

1. 是否有新冠肺炎确诊病例接触史：

□是□否

1. 近2周是否有新冠肺炎疫情防控重点地区或其他高风险地区（以国家公布为准）旅行史或居住史

□旅行史□居住史□否

1. 近2周是否接触过来自新冠肺炎疫情防控重点地区或其他高风险地区（以国家公布为准）的人：

□是□否

1. 所住小区是否有确诊新冠肺炎病例：

□是□否

1. 是否接触过确诊新冠肺炎病例报告社区的人：

□是□否

1. 近7天内是否有医疗机构发热门诊就诊史：

□是□否

10. 近28天是否从境外地区返回：

□是□否（若是，请填写国家或地区）

本人承诺以上调查情况填写属实。

签字：

时间：