**新冠肺炎流行病学史问卷**

附件2：

**一、基本信息**

**姓名： 性别： 囗男 囗女 本人电话：**

**本人身份证号码：**

**现住址： 如为学生的需补充填写就读学校：**

**联系人及电话：**

**二、是否有以下流行病史**

**1、近14 天内您是否去过以下地方**

**囗国外（ 具体国家： ） 囗北京**

**囗其他有病例报告的社区 囗都没有**

**2、发病前您是否接触过以下地区来的发热或有呼吸道症状的患者**

**囗国外（ 具体国家： ） 囗北京**

**囗其他有病例报告的社区 囗都没有**

**3、发病前您是否接触过新型冠状病毒感染者（ 核酸检测阳性者）**

**囗有 囗没有**

**4、近14 天内您的家庭、学校或办公室等小范围内是否有出现2 例及以上发热和/ 或呼吸道症状的病例**

**囗有 囗没有**

**5、发病前您是否接触过高风险国家人员**

**囗有 囗没有**

**三、是否有以下症状？ （ 如有请在症状前打勾）**

**囗发热， 自测体温 ℃ 囗乏力 囗咳嗽 囗呼吸困难**

**囗呕吐， 次/ 天 囗腹泻， 次/ 天 囗鼻塞 囗流涕**

**囗咽痛 囗肌痛 囗其它症状**

**现场即测体温 ℃**

**我保证， 上述内容属实。本人确认签名： 日期：**

**问询人签名： 日期：**

**门诊医生核实后签名： 日期：**

**注： 请如实填写此表。如需转诊发热门诊， 此表需跟随患者，由发热门诊回收并存档。**