附件3：

|  |
| --- |
| 江 苏 省 第 二 中 医 院 |
| 流行病学史调查表 |
| 姓名： | 电话： |  |
| 体温： 日期 2020年 月 日 时 分 |
| 询问流行病学史： | 无 | 有（请填具体内容） |
| 1、14天内境外居住、旅游史； |  |  |
| 2、14天内有病例报告社区居住、旅行史； |  |  |
| 3、14天内外出地、乘坐的交通工具； |  |  |
| 4、与确诊的新型冠状病毒肺炎接触史； |  |  |
| 5、14天内与境外、湖北、中高风险区或来自有病例报告社区发热或有呼吸道症状患者接触史； |  |  |
| 6、家庭、单位等群体聚集性发病。 |  |  |