新型冠状病毒感染流行病学史调查问卷

体检日期: 姓名:

国籍: 护照（身份证）号码:

现住址:

联系电话:

1.是否有健康码？

没有 有 已有的健康码为 红 黄 绿

2.是否有发热（一周内）？

体温正常 发热（≥37.3℃）（请填写体温）：

3.14 天内有到过以下地方吗？

都没有 湖北、武汉或北京 其他明确的新冠肺炎疫区

4. 14 天内接触过来自武汉市及周边地区，或境内其他有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者吗？

没有 有

5. 14 天内接触过新冠肺炎感染者（核酸检测阳性者）吗？

没有 有

6.14 天内有无小范围内（如家庭、办公室、学校班级、车间等场所）出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例？

没有 有

7.有没有咳嗽、气促等呼吸道症状？

没有 有

8.14 天内是否有境外居住史、旅游史，或接触过境外返回的发热或有呼吸道症状的患者？

没有 有（请填写境外国家或地区）：

9.是否保证上述内容属实？

是 🞎否（如有隐瞒，将承担法律责任）

分诊人员签字：\_\_\_\_\_\_\_\_ 体检者签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

医生签字：\_\_\_\_\_\_\_\_