**新冠肺炎流行病学调查表**

**一、一般个人信息填写，如为儿童或老人需留家属信息（电话、身份证号等）请备注。**

**姓名 性别 年龄 岁 电话： 体温： ℃**

**身份证号：**

**现住址： 市 县（区） 街道（乡镇） 村（屯、小区） 号房**

**备注：**

**新冠疫苗接种情况：接种了 针，共 针，最后一针接种时间：**

**核酸检测情况： 频次： 最近一次检测时间：**

二、**流行病学及健康状况信息填写：请如实填写并在“□”打“√”。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1、低风险情况** | **□不存在以下****任一项（2-5不需再填写）** | **请正常就诊** |
| **2、旅居史、密切及次密切者** | **□有境外及国内中高风险地区旅居史（21天内）****如有请填写： 年 月 日来自（到过） 国 州/省 县（区） 街道（乡镇） 村（屯、小区）****□属于新冠肺炎及其疑似病例的密切接触者、次密接，以及当地从密切接触者排查出的次密接（21天内）****注：国内中高风险区以查询“南宁疾控”微信公众号**等 | **请按上级要求集中或居家隔离。** |
| **3、接触及聚集性发病** | **□有与国内中高风险地区旅居史人员接触史（21天内）****□所处场所有聚集性发病病例（在小范围如家庭、办公室、学****校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病****例）（14天内）** | **请到发热门诊排查检测新冠病毒核酸** |
| **4、相关十大症状** | **□ 近三天内发热（体温>37.3°C）** |
| **不属于以上第二点，但现有：□干咳 □鼻塞 □流涕** * **咽痛等呼吸道症状**
 | **正常就诊，检测新冠病毒核酸** |
| **不属于以上第二点，但现有：□腹泻等消化道症状** |
| **不属于以上第二点，但现有：□乏力 □肌痛 □结膜炎 □嗅觉味觉减退等其他症状** |
| **5、高风险岗位人员（21天内仍在本岗位工作者）** | **□医疗机构内的发热门诊、隔离病房、新冠核酸检验等存在高****风险暴露的医务人员** | **如有以上十大症状之一请到发热门诊排查检测新冠病毒核酸。** |
| **□从事呼吸道标本采集和检测工作人员** |
| **□国际交通运输工具从业人员** |
| * **船舶引航员等登临外籍船舶作业人员**
 |
| * **移民、海关以及市场监管系统一线工作人员**
 |
| * **进口冷链产品（含外包装）监管和从业人员**
 |
| * **口岸进口货物直接接触人员**
 |
| * **集中隔离医学观察场所工作人员**
 |
| * **其他经风险研判确定的高风险岗位人员**
 |

**温馨提醒：根据《中华人民共和国传染病防治法》《治安管理处罚法》等法律规定，以及国家新冠肺炎疫情防控有关规定，为了您和他人的健康，请您配合医务人员核实您的健康码和行程卡，开展流行病学调查，如实填写上述内容，如果您隐瞒上述情况或拒绝配合医务人员开展调查或处置的，您将承担相应法律责任。**

**本人签字： 医务人员签名： 年 月 日**