附件2：

新冠肺炎流行病学调查问卷

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

姓名： 联系电话： 身份证号码:

一、您21天内是否有发热、咳嗽等呼吸道症状？（请在□内打“√”）

□是 ：体温： ℃ □否

二、近21 天内是否去过**国外、香港以及国内中高风险地区**\***（ ），**或有病例报告的社区？

□是 □否

三、近21天内是否接触过来自**国外、香港以及国内中高风险地区**\***（ ）**的发热或有呼吸道症状的患者？

□是 □否

四、近21天内是否与新冠病毒感染者（核酸检测阳性者）有接触？

□是 □否

五、近21天内您的家庭或办公室等小范围内是否出现 2 例及以上发热和/ 或呼吸道症状的病例？

□是 □否

六、您21天内从哪个地区来本市？

□一直在本市

□国内： 省 市 区

□香港 □澳门 □台湾

# □境外：（填写国家或地区）

本人保证，以上内容真实无误，如有瞒报，将承担法律责任。

填表人签名： 日期： 年 月 日

注：“\*”疫情中高风险地区以填写时政府部门公布为准。