

附件: 5

新冠病毒感染流行病学史调查表

一、基本信息

姓名: _____ 性别: 男 女 日期: _____年____月____日

电话: _____ 身份证号码: _____

二、是否有以下流行病学史

项目	内容	
1. 近 10 天内 您或共同居住的家属有到过以下地方吗?	<input type="checkbox"/> 国内中高风险地区 _____ <input type="checkbox"/> 国外、港澳台地区 _____ <input type="checkbox"/> 其他有病例报告社区 _____	<input type="checkbox"/> 都没有
2. 近 10 天内 您或共同居住的家属接触过以下地区来的人员吗?	<input type="checkbox"/> 国内中高风险地区 _____ <input type="checkbox"/> 国外、港澳台地区 _____ <input type="checkbox"/> 其他有病例报告社区 _____	<input type="checkbox"/> 都没有
3. 近 7 天内 您或共同居住的家属接触过新冠肺炎确诊/疑似/无症状感染者吗?	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 都没有
4. 近 7 天内 您周边(如家庭、办公室、学校班级等场所)有出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的人员?	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 都没有
5. 近 7 天内 您有没有发热、咳嗽或感冒等身体不适?	<input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 鼻塞、流涕 <input type="checkbox"/> 其他症状	<input type="checkbox"/> 都没有
6. 您 7 天内 从哪个地区来本县?	<input type="checkbox"/> 国内____省____市____区 <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 澳门 <input type="checkbox"/> 台湾 <input type="checkbox"/> 境外(国外或地区): _____	<input type="checkbox"/> 都没有 (一直在本县)
现场即测体温_____℃		

★我保证, 上述内容属实, 如有隐瞒或虚假陈述, 愿意承担相关法律责任。

签名: _____

请如实填写此表并扫描粤康码, 考试时将此表交现场工作人员。

