聊城市退役军人医院

新型冠状病毒肺炎流行病学史调查表

一、基本信息：

姓名： 年龄： 联系方式：

二、24小时内有无发热（≥37.3℃）（请勾选）

□否 □是

三、如无发热，请填写流行病学史（请勾选）：如选择是请口头上报调查人。

1、 14天内无病例报告社区的旅行史或居住史；

□否 □是

2、14 天内与新型冠状病毒感染的患者或无症状感染者有接触史；

□否 □是

3、 14 天内曾接触过来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；

□否 □是

4、聚集性发病（2 周内在小范围如家庭、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）；

□否 □是

1. 14 天内是否接触过境外回国人员；

□否 □是

1. 14 天内是否有中高风险区旅居史或与中高风险区来聊返聊人员有密切接触史；□否 □是（来自： ）
2. 14 天内有无进口海鲜、牛羊肉接触或食用史。

□否 □是

以上内容请您认真阅读，保证提供的信息真实，如有隐瞒，需要承担法律责任！

调查人员签名： 时间： 年 月 日 时 分