**新冠肺炎流行病学调查表**

姓名：

身份证号：

一、流行病学史，请问是否存在以下情况：

1.在从本日起之前14天之内，有疫情中、高风险地区及周边地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史：

□有 □无。

2.在从本日起之前14天之内，曾接触过来自疫情中、高风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者：

□有 □无。

3.周围区域没有聚集性疫情发生：

□有 □无。

4.与新型冠状病毒感染者无接触史：

□有 □无。

其他异常请描述：。

二、病史询问：请问自本日起之前近14天内是否存在以下症状;

1.□无任何不舒服

2.□有不舒服 □干咳 □乏力 □喷嚏 □鼻涕 □咳痰 □咽痛 □呼吸不畅 □腹泻 □结膜炎

3.其他：

请确认以上内容真实并签字：

填写时间：2021年 月 日