## 新冠疫情流行病学调查表

姓名： 身份证号：

目前所在地： （xx省xx市xx区xx小区）

1. **流行病学史，请问是否存在以下情况：**
2. 在从本日起之前14天之内，有无疫情中、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

若有，请说明详情：

1. 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

若有，请说明详情：

1. 其他异常请描述：
2. **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：2022年 月 日