**新型冠状病毒感染流行病学史调查表**

姓名: 性别: 身份证号码:

联系电话： 现住址:

1、一周内是否有发热、咳嗽、气促等症状?

□没有 □有

□发热(≥37.3℃)(请填写体温) □咳嗽 □气促 □其他

2、14天内有无到过中风险地区或中高风险地区?

□没有 □有

3、是否有北京市等低风险地区旅居史？

□没有 □有

4、14天内接触过来自新发地市场从业人员或境内其他有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者吗?

□没有 □有

5、14天内接触过新冠肺炎感染者或无症状感染者(核酸检测阳性者)吗?

□没有 □有

6、14天内是否有境外旅居史或接触过境外返回的发热或有呼吸道症状的患者?

□没有 □有

本人保证上述内容属实, 如有隐瞒，愿意承担法律责任。

本人签字：

2020年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **粤康码（是否绿码）** | **查验人员签名** | **查验日期** |
| □是 □否 |  | 2020年 月 日 |