

附件 4:

新冠肺炎流行病学调查表

运动队: _____ 姓名: _____

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。

5. 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