## 流行病学问卷调查

姓名 身份证号码 手机号码

从 （地区或国家）返沪， 返沪时间

01 近14天内，是否曾到过境内有确诊病例或无症状感染者报告的社区？

□旅行史 □居住史 如有，请填写： 省 地（市） 县（区）

□否

02 近14天内，是否有境外疫情国家或地区的旅行史或居住史？

□旅行史 □居住史 如有，请填写国家或地区：

□否

03 近14天内，是否接触过来自境内有确诊病例或无症状感染者报告社区的发热和/或呼吸道症状的患者？

□是 □否

04近14天内，是否接触过来自境外有疫情国家或地区的发热和/或呼吸道症状的患者？

□是 □否

05近14天内，是否曾有确诊病例或无症状感染者的接触史？

□是 □否

06近14天内，同一家庭、办公室、学校或托幼机构、车间等集体单位是否有聚集性发病？

□是 □否

07近14天内，是否有发热、咳嗽气短、寒战、乏力、头晕、恶心、腹泻、嗅味觉功能失调、结膜炎、皮疹、手指脚趾紫色红色丘疹等症状？

□是 □否

本人确认以上情况属实，愿意承担因不实信息导致的相应法律责任。

签名：

年 月 日

同意体检，特此证明！

单位盖章

年 月 日