**深圳市中医院患者新冠肺炎流行病学史问卷**

一、基本信息

姓名: 性别: □男 □女 本人电话:

本人身份证号码: 现住址:

联系人及电话：

二、是否有以下流行病史:

1.近14天内您是否去过以下地方

□国外（具体国家: ） □湖北或武汉

□其他有病例报告的社区 □都没有

2.发病前您是否接触过以下地区来的发热或有呼吸道症状的患者

□国外（具体国家: ） □湖北或武汉

□其他有病例报告的社区 □都没有

3.发病前您是否接触过新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）

□有 □没有

4.近14天内您的家庭、学校或办公室等小范围内是否有出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例

□有 □没有

5.发病前您是否接触过高风险国家人员

□有 □没有

三、是否有以下症状？（如有请在症状前打勾）

□发热，自测体温 °C □乏力 □咳嗽 □呼吸困难

□呕吐， 次/天 □腹泻， 次/天 □鼻塞 □流涕

□咽痛 □肌痛 □其它症状

本人承诺以上所填信息属实。如有虚假将承担法律责任！

本人确认签名：

代办人确认签名：

与患者关系：

接诊医生确认签名：

年 月 日