

广西壮族自治区人民医院新冠肺炎流行病学调查表

(2021年9月)

一、一般个人信息填写，如为儿童或老人需留家属信息（电话、身份证号等）请备注。

姓名 性别 年龄 岁 电话： 体温： ℃

身份证号：

现住址： 市 县（区） 街道（乡镇） 村（屯、小区） 号房

备注：

新冠疫苗接种情况：接种了___针，共___针，最后一针接种时间：_____

核酸检测情况：频次：_____最近一次检测时间：_____

二、流行病学及健康状况信息填写：请如实填写并在“□”打“√”。

1、低风险情况	<input type="checkbox"/> 不存在以下任一项（2-5不需再填写）	请正常就诊
2、旅居史、密切接触者及次密切接触者	<input type="checkbox"/> 有境外及国内中高风险地区旅居史（21天内） 如有请填写： 年 月 日来自（到过） 国 州/省 县（区） 街道（乡镇） 村（屯、小区） <input type="checkbox"/> 属于新冠肺炎及其疑似病例的密切接触者、次密接，以及当地从密切接触者排查出的次密接（21天内） 注：国内中高风险区以查询“南宁疾控”微信公众号等	请按上级要求集中或居家隔离。
3、接触及聚集性发病	<input type="checkbox"/> 有与国内中高风险地区旅居史人员接触史（21天内） <input type="checkbox"/> 所处场所有聚集性发病病例（在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）（14天内）	请到发热门诊排查检测新冠病毒核酸
4、相关十大症状	<input type="checkbox"/> 近三天内发热（体温>37.3℃）	正常就诊，检测新冠病毒核酸
	不属于以上第二点，但现有： <input type="checkbox"/> 干咳 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 流涕	
	<input type="checkbox"/> 咽痛等呼吸道症状	
5、高风险岗位人员（21天内仍在本岗位工作者）	不属于以上第二点，但现有： <input type="checkbox"/> 腹泻等消化道症状	如有以上十大症状之一请到发热门诊排查检测新冠病毒核酸。
	不属于以上第二点，但现有： <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 肌痛 <input type="checkbox"/> 结膜炎	
	<input type="checkbox"/> 嗅觉味觉减退等其他症状	
	<input type="checkbox"/> 医疗机构内的发热门诊、隔离病房、新冠核酸检验等存在高风险暴露的医务人员	
	<input type="checkbox"/> 从事呼吸道标本采集和检测工作人员	
	<input type="checkbox"/> 国际交通运输工具从业人员	
	<input type="checkbox"/> 船舶引航员等登临外籍船舶作业人员	
<input type="checkbox"/> 移民、海关以及市场监管系统一线工作人员		
<input type="checkbox"/> 进口冷链产品（含外包装）监管和从业人员		
<input type="checkbox"/> 口岸进口货物直接接触人员		
<input type="checkbox"/> 集中隔离医学观察场所工作人员		
<input type="checkbox"/> 其他经风险研判确定的高风险岗位人员		

三、充分告知：1. 未接种疫苗必须尽快接种。2. 请您做好个人健康监测和防护，不适随诊。

3. 如您来自中高风险地区所在县（市、区），若未进行核酸检测，必须尽快检测。

温馨提醒：根据《中华人民共和国传染病防治法》《治安管理处罚法》等法律规定，以及国家新冠肺炎疫情防控有关规定，为了您和他人的健康，请您配合医务人员核实您的健康码或行程卡，开展流行病学调查，如实填写上述内容，如果您隐瞒上述情况或拒绝配合医务人员开展调查或处置的，您将承担相应法律责任。