附件2

**新冠疫情调查表**

**根据国家有关法律法规和当前全省新冠肺炎疫情防控形势，四川省应急委员会将疫情防控应急响应级别调整为三级应急响应，根据《中华人民共和国传染病防治法》和《突发公共卫生事件应急条例》等规定，请如实填写以下信息，否则将承担相应法律责任！**

一、基本信息

姓名： 性别： 年龄： 岁

现居住地： 省 市 区

联系电话 1（本人）： 联系电话 2（联系人）

身份证号码（本人）：

二、个人概况（请如实填写以下情况，请根据你的情况在□内打√）

1.你2周内是否有与疑似或确诊新型冠状病毒感染患者接触史

是□ 否□

2.你2周内是否有国内外疫区的旅行史或居住史

是□ 否□

3.你2周内是否接触过来自国内外疫区的发热或有呼吸道症状的患者

是□ 否□

4.你2周内是否有到国内外其他有病例报告社区的旅行史或居住史

是□ 否□

5.你2周内是否接触过来自国内外有病例报告社区的发热或有呼吸道

症状的患者

是□ 否□

6.你2周内你生活或工作的地方是否存在聚集性发病（2例及以上）

是□ 否□

7.你在来院前2周内是否有发热或咳嗽等呼吸道症状

是□ 否□

1. 如有发热，你的最高体温： ℃（如未测则写“不清楚”）（如无发 热可忽略此项）

9.如你到过国内外疫区或接触过相关病例，是否已按规定隔离？

是 否

10.今日体温： ℃

签名：

年 月 日