附件2：

铁岭市清河区中心医院流行病学调查表

姓名： 性别： 手机：

一、体温：其他症状

二、近期是否就诊：□否□是

（医院名称：时间：诊断结果：）

三、是否做过核酸检测？ □否□是

是否做过特异性抗体检测？ □否□是

（检测时间 地点：检测结果：）

四、14天内是否有湖北、广东、黑龙江、吉林、北京地区，或其他有聚集性发病地区的旅居史？ □否□是

（地区名称：返回辽宁时间：隔离时间：

交通工具：□飞机、□火车、□公交车、□地铁）

五、14天内是否有境外旅居史？□否 □是

（国家名称：入境日期：；隔离时间

返回辽宁日期：；航班号、火车车次：）

六、14天内是否有外省、市旅居史？□否 □是

（地区名称：返回辽宁时间：隔离时间：

交通工具：□飞机、□火车、□公交车、□地铁）

七、14天内，是否与新型冠状病毒感染者有接触史? □否 □是

八、14天内，是否接触过上述地区旅居史的人？ □否 □是

（姓名：关系：时间：地点：）

九、14天内，是否参加过聚会、到过人群密集场所 ： □否□是

（具体情况：）

十、其他补充：