

# 健康体检流行病学调查表

姓名      性别      年龄      工作单位

## 1.流行病学史

(1)14天内是否有武汉市及周边地区,或其他有病例报告社区的旅行史或居住史,出国旅居史

是  否

(2) 是否有新型冠状病毒感染者(病毒核酸阳性者)接触史:

是  否

(3)14天内是否曾接触过来自武汉及周边地区,或其他有病例报告社区的发热伴有呼吸道症状的患者;

是  否

(3) 聚集性发病(2周内小范围如家庭、办公室、学校班级等,出现≥2例发热和/或呼吸道症状的病例)

是  否

(4) 是否有境外疫情严重国家或地区的旅居史,有无接触旅外人员史

是  否

(5) 是否接触过来自疫情严重国家或地区的发热或有呼吸道症状的患者

是  否

## 2.临床症状

(1)自己或家属是否存在发热、咽痛、咳嗽等呼吸道症状

有  没有

(2) 自己或家属是否存在非呼吸系统症状的病毒血症迹象:

有  没有

①一般状况方面:乏力、精神差、四肢或腰背部肌肉酸痛等

有  没有

②消化系统方面:如轻度纳差(少食厌食)、恶心呕吐、腹泻等

有  没有

③神经系统方面:如头痛;心血管系统方面:如心慌、胸闷等:

有  没有

④眼耳鼻喉方面:如结膜炎、咽痛、咽干等。存在发热(体温超过 37.2°C)或以上任何情况之一均予阻止健康体检。

有  没有

本人保证以上情况属实,如有隐瞒后果自负。

签名:

电话:

日期: