

附件 3:

## 新冠肺炎流行病学调查表

运动队: \_\_\_\_\_ 姓名: \_\_\_\_\_

### 一、流行病学史, 请问是否存在以下情况:

1. 在从本日起之前 14 天之内, 有疫情中、高风险地区及周边地区, 或其他有病例报告社区的旅行史或居住史:

有 无。

2. 在从本日起之前 14 天之内, 曾接触过来自疫情中、高风险地区, 或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者: 有 无。

3. 周围区域没有聚集性疫情发生: 有 无。

4. 与新型冠状病毒感染者无接触史: 有 无。

5. 其 他 异 常 请 描 述: \_\_\_\_\_。

二、病史询问: 请问自本日起之前近 14 天内是否存在以下症状;

1. 无任何不舒服

2. 有不舒服

干咳 乏力 喷嚏 鼻涕 咳痰

咽痛 呼吸不畅 腹泻 结膜炎

3. 其他: \_\_\_\_\_

请确认以上内容真实并签字: \_\_\_\_\_

填写时间: 2021 年 月 日