附件4

新冠肺炎流行病学调查表

参赛队伍名称： 姓名：

1. 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：2020年 月 日