北京大学第三医院住院患者流行病学调查表

尊敬的患者:

根据国家卫生健康委员会、国家中医药管理局颁发的**《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》**文件,依照**乙类传染病、甲类传染病**管理要求,需要全面统计填报新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控信息,请您提供**真实、准确**的流行病学史信息,感谢您的配合!

| 一、基本情况 | | | | | |
|--|------------------|---------|-----------|------|-----|
| 姓名:; 性别: □ | 男 口女;住院科室 | £:;] | 联系电话: | ; | |
| 二、流行病学史 | | | | | |
| 最近 14 日您是否 :到过武汉 及周边地区 (□是 □否) | | | | | |
| 湖北省其他地区(□是 | 口否) 湖北以 | 外其他地区([| □是 □否) | | |
| 从国外返京 (□是 | □否) 韩国、 | 意大利、伊朗、 | 、日本等国家(| □是 □ | 否) |
| 如果是,具体地区 | 来京日期: | 年月 | <u></u> 日 | | |
| 是否有病例报告社区的旅行史 | !或居住史 (□是 | □否) | | | |
| 接触过新型冠状病毒肺炎确诊 | :人员(核酸检测阳 | 性者)(□是 | □否) | | |
| 接触过来自武汉及周边地区或 | 成接触过有病例报告 | 社区的有发热 | 或咳嗽的人 | (□是 | □否〕 |
| 家庭成员/办公室同事/同学是 | 否有 2 人及以上出现 | 观发热,咳嗽, | 咽痛等症状 | (□是 | □否) |
| 三、临床表现 | | | | | |
| 最近3日您是否有以下情况: | | | | | |
| 发热,体温大于 37.2° C (□: | 是 □否) | 乏力(口是 | □否) | | |
| 咳嗽(□是 □否) | | 咳痰(□是 | □否) | | |
| 呼吸困难(□是 □否) | | | | | |
| | | | | | |
| 患者签名: | 家属代签: | 日期: | | | |

提示:根据《中华人民共和国传染病防治法》的法规规定,患者及家属应如实提供病情、病史,配合治疗、隔离、转院等义务;如隐瞒病情、病史,拒不配合治疗、隔离、转院等工作,造成损害后果、疫情加重的,将依法承担法律责任。