附件5

新冠肺炎流行病学调查表

参赛队伍名称：

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