

# 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

备注：本《调查表》为运动队每位成员（包括领队、教练员和运动员）单独 1 份，由本人在**报到当日**填写并签字，然后由领队将所有成员的《调查表》装订成册，并在报到时交给组委会。