**健康体检前个人流行病学调查内容**

（以下内容为必填内容，但不仅限于此。若有一项阳性，则暂缓体检）

1. 本人是否愿意如实填写下述情况？

是否

1. 本人是否被诊断过新型冠状病毒感染者？

是（诊断）否（没诊断）

1. 本人现阶段是否在新型冠状病毒肺炎隔离期或观察期？

是否

1. 本人近14天有无发热、咽痛、咳嗽等呼吸道症状史？

有无

1. 本人近14天内有无境外旅居史，有无去过重点疫情地区？

有无

1. 本人是否与新冠确诊病例、疑似病例有接触史？

有（接触）无（没接触）

1. 本人14天内是否与有境外旅居史同时伴有发热或呼吸道症状者有接触史？

有（接触）无（没接触）

1. 本人14天内是否在出现2例以上发热、咳嗽的人群中生活？

是（生活）否（没生活过）

**声明：根据传染病防治法，若故意瞒报、漏报传染病史及接触史涉嫌违法，需承担相应的法律责任，请如实填写！**

受检者签名： 日期：