

新型冠状病毒肺炎患者之接触者名单

(附件3-2)

患者编号

患者姓名:

调查人姓名:

接触者名单 (另附健康观察表 依据附件3-3进行健康观察)

接触者 号码	姓名	亲属关系 (关系)	年龄	性别	与患者最后一次 接触日期	慢性 疾病※1	观察期间内 发病※2	联络方式 (电话号码、 电子邮件等)	备注 (接触状况等)
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		
					年 月 日	无 / 有	无 / 有		

※1: 疾病:参照患者临床症状调查表 (附件1) 的慢性疾病 (填「有」, 于备注栏填写详情)、※2: 观察期间指最后一次与患者接触日算起至第14天为止, 填「有」, 依据患者适用的患者临床症状调查表(附件1)进行调查。