新冠肺炎流行病学调查问卷及诊疗告知承诺书

目前新冠肺炎疫情防控工作进入新的阶段，为做好新冠肺炎疫情防控工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《治安管理处罚法》等法律的要求，请您认真阅读并如实回答下表条文，如有隐瞒或者拒绝配合医务人员开展调查等处置措施的，可能会耽误您及时救治，并可能会导致疫情播散，您将承担相应法律责任！

**一、流行病学史调查：**

工作单位： 姓名：

手机号码： 身份证（ID-№）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **流行病学史** | | **是** | **否** |
| **1** | **14天内是否从境外回国或来华** |  |  |
| **2** | **14天内是否接触过境外回国或来华人员** |  |  |
| **3** | **14天内有无湖北或其他有病例报告地区旅行居住史** |  |  |
| **4** | **14天内是否接触过来自湖北特别是武汉或来自有病例报告社区的发热或者有呼吸道症状、呕吐腹泻等消化道症状的患者** |  |  |
| **5** | **14天内有无聚集性活动，如聚餐等，相关接触人员有无发病** |  |  |
| **6** | **境外回国或来华人员、非本地人员需要提供活动路线图** |  |  |
|  |  |  |  |
| **临床表现** | | **是** | **否** |
| **1** | **发热** |  |  |
| **2** | **呼吸道症状** |  |  |
| **3** | **其他症状** |  |  |

**二、诊疗告知书**

1. 进入医院(含急诊、门诊、住院部等区域), 请出示健康码并全程戴好非单向阀口罩。
2. 请及时主动向院方提供病史和流行病学史，并如实认真填写上述调查表。
3. 请严格实名就诊，就诊时请出示身份证、社保卡或护照（ID）等相关证件，并告知

正确的手机号码等有效联系方式。

**我承诺，我已知晓并确认以上情况，若有隐瞒，本人将承担一切后果和法律责任。**

本承诺书由医院留存

承诺人签名： 医生签字：

签字日期： 年 月 日