

## 新冠肺炎感染 报告 (患者用)

报告日	令和2年 月 日
所属	
学籍番号	
姓名	
电话号码	

报告事项 (尽量详细填写。)

就诊的医疗机构名称	病院 / 保健所
就诊年月日	令和2年 月 日

① 就诊前的情况 (从什么时候起有什么症状? 测量过的体温? 其他情况)

② 同居家人或合居者的情况 (同居合居者的症状及情况, 有无感染)

③ 与新冠肺炎患者接触史的情况 (是否与患者有过接触或者去过疫情地区)

③ 发病前近两周的活动情况 (是否来学校或打工, 来学校后去过的场所等)

※如写不下可以另找纸张填写