附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新型冠状病毒感染的肺炎防控情况统计表（包含外来务工人员）**  填报单位（盖章）： 填报人： 填报日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份 | 单位 | 联系电话 | 前往或途径武汉及疫情严重地区情况 | 是否有疑似症状（发热、发力、干咳、呼吸困难等） | 与武汉地区人员密切接触情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：假期到过武汉的、未到武汉但有疑似症状的、与武汉地区人员密切接触的均填写此表 | | | | | | | | | | |