附件3：

新型冠状病毒感染的肺炎防控情况统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 身 份类别 | 单位 | 联系电话 | 2020年1月5日以来是否到过武汉市 | 是否有疑似症状（发热、乏力、干咳、呼吸困难等） | 填报日期 | 填报当日人在何处 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.2020年1月5日以来到过武汉的，不管是否有症状，均需填写此表；未到过武汉的，但是有疑似症状的，需填写此表；

2.身份类别：教师、家属、学生；3.无疑似症状需填报安全情况。