附件 4

**新型冠状病毒感染的肺炎病例密切接触者医学观察统计日报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 街道/社区或家庭 | 首例开始观察日期 | 累计观察人数 | 医学观察者 | 出现异常临床表现人数 | 最后一名密切接触者预计解除医学观察日期 |
| 当日观察人数 | 解除人数 |
| 人数 | 其中新增 | 当日 | 累计 | 当日新增 | 累计 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |  | － |

注：

1.本表适用于对新型冠状病毒感染的肺炎密切接触者进行医学观察的医务人员汇总上报使用。

2.异常临床表现：发热、咳嗽、气促等症状。

3.表中涉及的累计数均指自开展密切接触者医学观察工作至今的汇总数。

填表单位： （医疗卫生机构） 填表人： 填表日期： 年 月 日