แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการ ของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบติดเชื้อ Novel Coronavirus 2019

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุล ..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ ..... ปี

สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย .....

อาชีพ .....

กรณีเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ระบุตำแหน่ง .....แผนก .....

ที่อยู่ที่ติดตามได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ .....หมู่บ้าน/คอนโด .....

ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ .....จังหวัด ..... โทรศัพท์ติดต่อ .....

เมืองที่อยู่ในประเทศจีน ..... เลขที่หนังสือเดินทาง .....

2. สัมภาษณ์แผนการเดินทางในช่วง14 วันหลังสัมผัสผู้ป่วย

วันที่สัมผัส .....

วันที่	แผนการเดินทาง	ผู้ร่วมเดินทาง

ชื่อสัมภาษณ์ .....หน่วยงาน.....โทร.....