附件2：

**常州市中医医院新冠肺炎疫情期间**

**流行病学调查问卷及诊疗告知承诺书**

**各位受检者：**

近期新冠肺炎疫情防控工作进入关键时期，为了进一步做好新冠肺炎疫情防控工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》的要求，请您认真阅读以下条文，并如实回答。如有隐瞒可能会耽误您及时救治，并会导致疫情播散，您将承担相应法律责任！

**一、流行病学史调查：**

姓名： 联系电话： 身份证：

原籍： 现住址：

**二、诊疗告知书**

1. 进入医院区域(含急诊、门诊、住院部等区域), 全程佩戴口罩。
2. 请及时主动向院方提供病史和流行病学史，并如实认真填写上述调查表。
3. 住院患者请尽量减少陪护和探视。病情较轻，生活能自理的，原则上无须陪护，确须陪护的可向病区申请，固定1人陪护；住院期间原则上不安排探视，特殊情况须探视的，请主动至护士服务台进行登记并遵守院部规定。
4. 请严格实名就诊，就诊时请出示身份证、社保卡等相关证件，并正确告知手机号码等联系方式。

**我承诺，以上情况属实，若有隐瞒，本人将承担一切后果和法律责任。**

 承诺人签名：

 接待人签名：

签字日期： 年 月 日