

**แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการ  
ของผู้ป่วยเข้าข่ายโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019**

**1. ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ-นามสกุล ..... เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี  
 สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย .....  
 อาชีพ .....

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

ที่อยู่ที่สามารถได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน/คอนโด .....

ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

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

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

**2. สัมภาษณ์แผนการเดินทางในช่วง 14 วันหลังสัมผัสผู้ป่วย**

วันที่สัมผัส .....  
 .....

วันที่	แผนการเดินทาง	ผู้ร่วมเดินทาง

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