Daftar orang yang mempunyai kontak dengan pasien Covid-19 (Lampiran 3-2)

ID registrasi NESID : Nama Pasien: Nama suyveyor:

Daftar orang (Pengamatan Kesehatan akan dilakukan sesuai dengan Lampiran 3-3 lembar pengamatan Kesehatan)

No	Nama	Hubungan	Usia	Jenis Kelamin	Waktu kontak terakhir dengan Pasien	Penyakit Bawaan※1	Onset dalam masa Pengamatan ※2	Kontak informasi (No. Telp, email, dll)	Keterangan (Status kontak)
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		
					Tahun Bulan Tgl	Tidak／ada	Tidak／ada		

※1：Merujuk pada penyakit bawaan di kuesioner gejala klinikal pasien (Lampiran 1) (Jika pilihannya [ada]mengisi perinciannya) ※2：Waktu pengamatan adalah 14 hari setelah kontak terakhir dengan pasien、Jika pilihannya [Ada] Pasien akan di survei menggunakan kuesioner gejala klinikal pasien (lampiran 1)。