

附件 6

## 广东省诺如病毒感染性腹泻暴发厨工调查一览表

编号	姓名	性别	年龄	电话	岗位	近1个月 有无腹泻、呕 吐	若近1个月出现过腹泻、呕吐 等胃肠道症状		是否 采样	检测结果	家庭成员近1 个月有无腹 泻、呕吐	备注
							发病日期	生病后有无离 开工作岗位				