Original	Patient	Serial No.	
Chiginal	T aucut	OCHALINO.	

Contact ID No.

SEVERE ACUTE RESPIRATORY DISEASE SYNDROME (SARS) CONTACT DAILY TEMPERATURE LOG TRACKING SHEET

Name:	Date of Birth:	Telephone No.
ivaille.	Date of Birtin.	relephone No.

Date	Morning Temperature	Evening Temperature	Cough		Shortness of Breath		Other Symptoms (Describe)	Unable to locate	Person Who Conducted Follow-up
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N N	Y	N N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y				
			Y	N	Y	N N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			
			Y	N	Y	N			