|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件: |  |  |  |  |  |
| 流行病学史筛查和症状监测表（个人填写） | | | | | |
| 姓 名： | |  |  | 性 别： | |
| 工作单位： | |  |  |  |  |
| 所住地（区、县、市）： | | | | | |
| 筛查内容 | | | | 有/是 | 无/否 |
| 1.在会前14天内有境内中高风险地区、有疫情发生地区、港澳台地区、国外旅行史和居住史,或被判定为新型冠状病毒感染者(确诊病例及无症状感染者)、疑似病例的密切接触者 | | | |  |  |
| 2.已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者,尚在随访及医学观察期内 | | | |  |  |
| 3.有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、乏力,肌肉酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状,未排除传染病者 | | | |  |  |
| 4.本人居民健康卡是否是绿码 | | | |  |  |
| 注: 1.请在表格空白打√,如有相关情况请详细注明。  2.按照集中封闭管理当日居住地所在省级人民政府公布的高中低风险地区填写。  3.此表由本人填写，对填写内容的真实性负责。 | | | | | |