2022年广东省中医院来院健康登记卡

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 现住址 |  |
| 近期是否去过境外或中高风险地区：□否/□是（地点： 省 市；去程： 年 月 日；返程： 年 月 日；医学观察时间： 年 月 日至 年 月 日，地点 ） |
| 近期是否接触过疑似或确诊病人：□否/□是（地点： 省 市；最后一次接触时间: 年 月 日；医学观察时间： 年 月 日至 年 月 日，地点 ） |
| 近期是否接触过境外或中高风险地区来访人员：□否/□是（接触地点： 省 市；最后一次接触时间： 年 月 日；医学观察时间： 年 月 日至 年 月 日，地点 ） |
| 本人来院前14天身体健康情况 | 观察日期 | 是否发热 | 是否干咳 | 是否乏力 | 其他症状 |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |
| 家庭成员近14天是否有发热、干咳等症状：□否/□是，症状： 家庭成员近14天是否去过境外或中高风险地区：□否/□是家庭成员近14天是否接触过疑似、确诊病人或境外、中高风险地区来访人员：□否/□是 |
| 来院当天健康状况：□发热 ℃，□干咳，□咽痛，□流涕，□咳痰，□气促，腹泻，□其他症状： □无上述异常症状 |

**郑重承诺：**本人提交和现场出示的所有防疫材料(信息)均真实、有效，积极配合和服从防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，自愿承担相关责任、接受相应处理。以上提供的资料真实准确，如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

 **本人签名：**

**日 期： 年 月 日**

**备注：1.本着对自己或他人负责的态度，认真如实填写。**

 **2.家庭成员指14天内同住的家庭成员，含父母、夫妻、子女、兄弟姐妹，视具体情况填写。**

 **3.自行打印按时填写，来院持健康登记卡，确认健康方可进入医院。无健康登记卡，不予入院。**

 **4.来院当天请将健康卡交到报到工作人员。**