

# 2020 年中医住培医师招录来院人员筛查登记表

注： 1、粤康码、行程卡在第 2 页。

2、打印纸质版 2 份并填好，15 号及 16 号进入考场时，各交一份给工作人员。

## 一、基本信息

姓名： \_\_\_\_\_ 性别：男 女 本人电话： \_\_\_\_\_

现住址： \_\_\_\_\_

身份证号： \_\_\_\_\_

## 二、筛查项目（请如实填报）

1. 就诊人是否发热（来院前一周内）？

体温正常 发热（ $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）

2. 就诊人来院前 14 天内有无境外居住史、旅游史？或接触过境外入境返回的发热或有呼吸道症状的患者？

有 境外国家或地区 无

3. 就诊人来院前 14 天内有到过以下地方吗？

湖北或武汉 其他明确的新冠肺炎疫情高发区或病例报告社区 都没有

4. 就诊人来院前 14 天内接触过来自武汉市及周边地区、或境内其他有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者吗？

有 无

5. 就诊人来院前 14 天内接触过新冠病毒感染者（核酸检测阳性者）吗？

有 无

6. 就诊人来院前 14 天内有无小范围内（如家庭、办公室、学校班级、车间等场所），出现过 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例？

有 无

7. 就诊人到院时有无咳嗽、气促等呼吸道症状？

有 无

8. 您的粤康码为：绿色 红色

您的 14 日行程卡为：

绿色卡 红色卡（即 14 天内到过湖北） 黄色卡（即 14 天内到过国外疫区）

行程明细（请列出）：

**本人保证上述内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。**

本人签名： \_\_\_\_\_ 填写时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 时 \_\_\_\_\_ 分

医生签名： \_\_\_\_\_ 填写时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 时 \_\_\_\_\_ 分

（请医生填写体温） \_\_\_\_\_  $^{\circ}\text{C}$

请扫描二维码，出示您的健康码及 14 日内行程，多谢配合！

1、粤康码



2、14 日行程卡

